

WEB: <https://okhptraining.wixsite.com/hockeypista>

Pagina Facebook: okhptraining

MAIL: okhptraining@gmail.com



ISCRIZIONE ATLETA HP TRAINING

(per chi non e' gia' iscritto ad HPtraining)

DATI ATLETA:			
Nome		Cognome	
Codice Fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Numero Telefono			
Indirizzo di Residenza			
Paese, Provincia		CAP	
Societa' di provenienza		Ruolo	
Tessera Decathlon		Taglia Maglietta	
DATI GENITORE			
(In caso di Atleta minorenne)			
Nome		Cognome	
Codice Fiscale			
Numero Telefono			
email			
Indirizzo di Residenza			
Paese, Provincia		CAP	

Il sottoscritto/a dichiaro: di aver preso visione dello Statuto, dei Regolamenti e delle Norme in materia di Trattamento dei dati Personali presenti sul sito OkHPtraining; di avere preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata nel sito e si acconsente altresì che i dati ivi indicati vengano divulgati per fini istituzionali con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet, sulla pagina Facebook okHPtraining, nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui al D.lsg.196/2003-Codice in materia di protezione dei dati personali

data: _____ FIRMA _____

WEB: <https://okhptraining.wixsite.com/hockeypista>

Pagina Facebook: okhptraining

MAIL: okhptraining@gmail.com



MODULO AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELL'IMMAGINE AUDIO-VISIVA E PRIVACY DEL MINORE

Il sottoscritto/a _____

in qualità di genitore di _____

iscritto presso HPtraining,

con la presente AUTORIZZA l'utilizzo delle immagini proprie, del minore rappresentato e dei familiari contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale HPtraining. o da altro operatore specificamente incaricato.

Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti/pubblicazioni, interviste, divulgazione sportiva e attività didattiche svolte in e da HPtraining. e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione.

Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, o in contesti riguardanti le attività didattiche svolte da HPtraining.

AUTORIZZA

inoltre l'inserimento del nome e cognome proprio/del minore rappresentato e dei familiari esclusivamente nel contesto relativo all'immagine, come sopra specificato, o negli articoli - trasmissioni radio televisive riguardanti i progetti oggetto della presente liberatoria.

DICHIARO

che nulla osta a rilasciare la seguente autorizzazione, assumendomi ogni responsabilità in ordine alla mancata veridicità di quanto dichiarato, anche in nome e per conto dell'altro genitore, o delle persone esercenti la potestà sul minore.

Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati.

Ne VIETA altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Sono stato informato/a da HPtraining che, in ordine alla raccolta e al trattamento dei dati personali mie, del minore e di tutti gli altri soggetti presenti nella foto, rilasciati con la presente autorizzazione, incaricati del trattamento saranno gli addetti alla gestione della stessa Associazione Sportiva e che potrò esercitare i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs 196/2003 anche per conoscerne i responsabili scrivendo alla medesima HPtraining.

Firma del tutore / genitore del minore _____



LIBERATORIA MINORENNE

Io sottoscritto/a

nato/a a il

residente in comune

DICHIARA

di essere a conoscenza che il nella località

si svolgerà la manifestazione;

che mio/a figlio/a è stato sottoposto/a agli accertamenti sanitari previsti dalle vigenti normative di legge con dichiarazione d'idoneità allo svolgimento della attività sportiva agonistica e che la relativa documentazione è conservata agli atti della società di appartenenza;

di accettare l'organizzazione e lo Spirito della manifestazione;

di accettare il trattamento dei miei dati personali e di quelli di mio/a figlio/a per scopi inerenti la manifestazione e le attività ad essa legate;

di esercitare a pieno titolo la patria potestà.

Tutto ciò premesso il/la sottoscritto/a AUTORIZZA

Suo/a figlio/a

nato/a a il

a partecipare alla manifestazione

liberando gli organizzatori da ogni forma di responsabilità, diretta e indiretta, civile e penale, relativa ad eventuali infortuni durante la disputa delle gare e/o allo smarrimento di effetti personali per furto o qualsivoglia altra ragione e/o eventuali danni e/o spese (ivi comprese le spese legali) che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alla competizione in oggetto, anche in conseguenza del proprio comportamento, di eventi accidentali e/o fortuiti. Solleva inoltre l'organizzazione da ogni responsabilità civile e penale in merito all'idoneità della/e struttura/e sportiva/e così come attrezzata/e. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare il trattamento ed alla comunicazione dei miei dati e di quelli di mio/a figlio/a qualificati come personali e/o sensibili della citata legge, nonché alla comunicazione e diffusione dei dati, delle immagini, dei video e quant'altro per scopi inerenti la Manifestazione Sportiva e le attività ad essa legate.

Firma

Data

WEB: <https://okhptraining.wixsite.com/hockeypista>

Pagina Facebook: okhptraining

MAIL: okhptraining@gmail.com



Modalita' di pagamento:

Bonifico

Nome: Hp Training Associazione Sportiva Dilettantistica

IBAN: IT57K0880760180000000069109

Causale: nome bambino ed Evento

PayPal

https://paypal.me/okhptrainin?locale.x=it_IT

Entrambi i metodi di pagamento si trovano anche in calce al sito

<http://okhptraining.wixsite.com/hockeypista>

Per qualsiasi informazione:

contatto whatsapp 3391074957 (Enrico)

Mail okhptraining@gmail.com