



## MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASD TEAM ESPORTS REVOLUTION

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente (via) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ città: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_ telefono (obbligatorio): \_\_\_\_\_ email (obbligatorio): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ chiede di iscriversi in qualità di **TESSERATO all' ASD TEAM ESPORTS REVOLUTION** per l'anno  
2019.

### INFORMATIVA Regolamento UE 2016/679 (TUTELA DELLA PRIVACY)

Gentile iscritto desideriamo informarla, ai sensi delle attuali normative in vigore, che i suoi dati personali riportati sulla scheda di iscrizione saranno trattati ed utilizzati dall'ASD TEAM ESPORTS REVOLUTION per: 1) l'adempimento di ogni onere relativo alla sua partecipazione agli eventi da noi organizzati; 2) essere informato, aggiornato, contattato per iniziative inerenti alla vita associativa in linea con i principi statutari. I dati raccolti saranno trattati nel rispetto dei suoi diritti, compreso quello di richiederne la cancellazione su richiesta. Responsabile del trattamento dati è il Presidente pro-tempore. I dati saranno utilizzati solamente per le attività sociali e potranno essere comunicati alle società, federazioni o associazioni collegate per l'esecuzione delle attività sportive o promozionali. Preso atto dell'informativa ed avendola letta in tutte le sue parti, dichiaro di averla compresa e di dare il proprio consenso.

DATA E LUOGO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### LIBERATORIA PER RIPRESE FOTO, AUDIO E VIDEO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiaro di aver preso atto dell'eventualità che la mia persona sia ripresa all'interno degli eventi o durante le attività promosse e/o organizzate dall'**ASD TEAM ESPORTS REVOLUTION**, mediante strumenti di acquisizione video e/o fotografici e acconsento all'eventuale pubblicazione e trasmissione delle immagini audio-visive ritraenti la mia persona, a discrezione dell'Associazione, sul sito internet, sul materiale divulgativo della medesima o su qualsiasi mezzo informativo cartaceo, video, digitale o web anche di società o associazioni cointeressate agli eventi pubblici ai quali partecipo con.  
Dichiaro di essere consapevole che potrò revocare in qualunque momento il presente consenso a mezzo comunicazione scritta da inviare all'**ASD TEAM ESPORTS REVOLUTION** sita a CIMITILLE ( NA ) via Carducci civ.1 a mezzo racc. a/r .

DATA E LUOGO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



(solo per minorenni)

### LIBERATORIA DI UTILIZZO DELLE IMMAGINI PER MINORENNI

Io sottoscritto/a: (Cognome e nome del genitore/tutore) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, prov. di ( \_\_\_\_ ),

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

In qualità di genitore / tutore legale del/della minorenne: (Cognome e nome del minore) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, a \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ , prov. di ( \_\_\_\_ ), Residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via/corso/piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_.

Con la sottoscrizione del presente atto concedo all'ASD TEAM ESPORTS REVOLUTION tutti i più ampi diritti in relazione all'utilizzo dell'immagine del minore sopracitato e alla pubblicazione di materiali fotografici audio-visivi, sul sito internet, o su qualsiasi mezzo informativo cartaceo, video, digitale o web, senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro.

Con questa liberatoria sollevo TEAM ESPORTS REVOLUTION da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio od all'immagine del minorenne.

L'utilizzo del nome, delle immagini e di eventuali risultati sportivi sono da considerarsi in forma gratuita.

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma genitore/tutore legale \_\_\_\_\_