

**COMPILARE UN FOGLIO PER OGNI GRUPPO PARTECIPANTE AL CONTEST**

<b>NOME GRUPPO:</b>	
<b>SCUOLA DI APPARTENENZA:</b>	
<b>INDIRIZZO SCUOLA:</b>	
<b>RECAPITO TELEFONICO:</b>	
<b>EMAIL:</b>	
<b>N.TOT.PARTECIPANTI AL GRUPPO:</b>	
<b>CATEGORIA (MINI,SMALL,MEDIUM,LARGE)</b>	

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	COD.FISCALE	FIRMA (DEL GENITORE SE MINORENNE)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Sottoscrivendo il seguente modulo AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare al concorso "TRAVAGLIATO HIP HOP DANCE" sollevando l'organizzazione da qualsiasi responsabilità. Autorizzo riprese audio visive, servizio fotografico durante la gara. Inoltre certifico che mio/a figlio/a gode di buona salute e non presenta controindicazioni alla pratica sportiva non agonistica ed è in possesso di un'assicurazione personale infortuni.

L'organizzazione del fitness dance declina ogni responsabilità nel caso di infortuni, furti e/o smarrimento di oggetti personali.

Aggiungendo 2€ a persona al costo di iscrizione del concorso è possibile fare l'assicurazione giornaliera.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto in qualità di Legale Rappresentante, dichiara di essere a conoscenza del D.Lgs. n. 196/2003 ex art.13 e di essere pienamente informato anche a riguardo alle modalità e alle finalità del trattamento dei propri dati nonché in relazione ai diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 dovendo Voi, in relazione ai rapporti intercorsi, trattare i dati personali del sottoscrittore, ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO al trattamento dei propri dati per tutte le operazioni di trattamento che occorressero. Dichiarando espressamente che il consenso è rilasciato liberamente, senza alcuna costrizione e rappresenta la propria libera volontà.

*( timbro e firma per accettazione)*