



EUROPEAN MASTERS ATHLETICS CHAMPIONSHIPS 2019

CAMPIONATI EUROPEI MASTER DI ATLETICA LEGGERA 2019 MODULO DI ADESIONE VOLONTARI

Cognome: _____ Nome: _____

Recapito email: _____ Cellulare: _____

Data di Nascita _____ Luogo _____ Professione: _____

Scuola: _____ classe: _____

Automunito: SI NO

Preferenza Settore: Accoglienza ___ Accredito ___ Pista/Pedane ___ Percorsi NoStadia ___ Media ___

Segreteria ___ Cerimoniale ___ Antidoping ___ TIC/Call Room ___ Vigilanza ___

(barrare almeno 4 settori di interesse)

INSERIRE UNA CROCETTA SOTTO IL PERIODO PRESCELTO (È possibile barrare entrambi i periodi)	PERIODO DAL 3 AL 9 SETTEMBRE	PERIODO DAL 9 AL 15 SETTEMBRE

NOTA BENE

La disponibilità deve essere data per il 1° periodo dal 3 al 9 di settembre, oppure per il 2° periodo dal 9 al 15 di settembre. È Possibile dare la propria disponibilità per entrambi i periodi.

PER TUTTI I SETTORI

il 3 e 4 settembre per il 1° periodo e 9 settembre per il 2° periodo: formazione obbligatoria in base ai settori assegnati.

Lingue Conosciute: _____
(indicare il livello di conoscenza)

Taglie per uniforme: Pantaloni _____ Maglia _____

Esperienze come volontario negli anni passati SI NO Evento _____

Praticato sport / quale _____

Firma del volontario

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Informativa ai sensi dell'13 del D. Lgs. n° 196/2003 e del GDPR 679/2016. Si informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, lealtà, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzate per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella sotto riportata liberatoria. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dal D. Lgs. n° 196/2003 e GDPR 679/2016 in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata e

Presta il consenso

Nega il consenso

Luogo e data _____

(Firma leggibile del genitore)

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO

Il sottoscritto/a: _____
(Cognome e Nome del genitore e/o tutore legale)

Nato/a a _____ il _____ in provincia di _____ (____)

Codice Fiscale _____

in qualità di tutore/tutrice legale del/della minore:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Residente a _____ Provincia _____ in via _____ n° _____

con la presente

AUTORIZZA

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 del Cod. Civ. e degli artt. 96 e 97 della legge 22-4-1941 n° 633, legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma **delle immagini afferenti al minore** sopra indicato, nel sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozione in ambito sportivo e comunque legate allo specifico evento **Campionati Europei Master di Atletica Leggera 2019**.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta o con e-mail.

In fede.

(Firma leggibile del Minore)

(Firma leggibile del Genitore)