

VB FACTOR 9

IO SOTTOSCRITTO

Nome _____
Cognome _____
Nato il _____ a _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo _____ n° _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____
Cell. _____
Mail _____

Chiedo di partecipare a VB Factor 9 e dichiaro quanto segue:

- di aver ricevuto il regolamento
- di aver letto ed accettato il regolamento
- di essere in possesso dell'idoneità psicofisica
- di dare disponibilità, qualora si passi il provino finale, nelle date del serale

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza della legge n° 196 del 2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") di avere preso visione dell'informativa in merito al trattamento dei dati personali (all.1) ed autorizza l'ASD Vb Eventi ad utilizzare i dati raccolti per le finalità di cui sub p.ti 2 A e 2 B.

Il sottoscritto inoltre autorizza l'ASD Vb Eventi ad effettuare riprese e fotografie durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo anche attraverso articoli di stampa.

Data |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|

Firma del richiedente: _____