

MODULO AGGIUNTA GIOCATORE CRESE WINTER

CAMPIONATO (Serie A / Serie B) _____

SQUADRA _____

Nome e Cognome	GG/MM/AAAA	Nazionalità	Città (nascita)	Ruolo	Cellulare	Firma

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

- Apponendo la propria firma sul presente documento dichiara di essersi sottoposto alle specifiche visite mediche e di esser in possesso di regolare certificato di idoneità sportiva, al fine di preservare la propria integrità fisica e dichiara inoltre di aver effettuato l'affiliazione sul portale ACSI per eventuale danno fisico riportato nel torneo. Dichiara inoltre di aver preso visione ed approvato il Regolamento Ufficiale della manifestazione, con particolare riferimento al **PUNTO P** dello stesso (doppio tesseramento consentito fra una squadra di Serie A e un'altra squadra di Serie B):

Luogo e Data: _____ In fede _____

:

- Dichiara di aver preso visione della Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), accettando il trattamento dei propri dati e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini: sul sito internet www.cresecup.com, sulle piattaforme social dell'ASD Sport Crese, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione; non di meno autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'ASD Sport Crese e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale:

Luogo e Data: _____ In fede _____

Dirigente Responsabile Squadra (FIRMA) _____

