DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

GARA AMATORIALE OPES "DANZE SWING" 3^ EDIZIONE - 19 APRILE 2020

IO SOTTOSCRITTO/A	
NATO/A A	**PR**
IN DATA	/ /
RESIDENTE A	**PR** **cap**
VIA	**N.**
CELL. / TEL.	
E.MAIL	
COD. FISCALE	

CHIEDO

di partecipare alla gara amatoriale OPES che si svolgerà in data 19 aprile 2020 presso il locale "EPOCA" in Milano via Parenzo 7.
A tal fine dichiaro quanto segue :

a) Sono in possesso di tessera OPES in corso di validità.

b) Ho preso visione, compreso ed accettato in tutte le sue parti il **regolamento di gara** consultabile sui sito www.opeslombardia.it .

c) Il nominativo del partner :

d) La disciplina per la quale intendo competere è la seguente *(barrare la scelta)*

	Boogie Woogie – livello A		Lindy Hop – livello A		Rockabilly Jive – livello A
	Boogie Woogie – livello B		Lindy Hop – livello B		Rockabilly Jive – livello B

Informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali.
Consento al loro trattamento nella misura necessaria per lo svolgimento dell'attività organizzativa e gestione dell'evento. Nello specifico i dati saranno trasmessi al Comitato Regionale OPES di competenza per gli scopi di cui sopra. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 , recante disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali , si informa che i dati da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per le sole attività istituzionali, pertanto strettamente connesse alle attività statutarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art, 7 del d.l. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

(*) **Firma per presa visione ed accettazione** _____.

Liberatoria uso materiale fotografico e/o riprese video per fini didattici e divulgativi ai sensi del D.L. n. 196/2003.
☐ concedo ☐ non concedo l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico e video nell'ambito di promozione di progetti e/o manifestazioni di analogo carattere. Autorizzo la pubblicazione dei dati personali nella forma in cui sono esposti come conformi alle esigenze di privacy. Con questa liberatoria sollevo i responsabili della manifestazione da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente presunti danni alla mia immagine.

(*) **Firma per presa visione ed accettazione**
(*) *Per il minorenne firma di chi esercita la patria potestà*

Il legale rappresentante ASD o SSD di appartenenza
(firma e timbro)

_____ _____

Luogo _____ **data** _____