



COACH B

DATI ANAGRAFICI

Nome : _____ Cognome: _____

Data Nascita : _____ Luogo Nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Mail: _____

Squadra di appartenenza _____

Cellulare: _____

PARTECIPO ALL'EVENTO

SHOOTING CAMP - 15 FEBBRAIO - EUREKA MONZA



GIORNO _____

ORARIO _____

ESONERO RESPONSABILITÀ

ESONERO RESPONSABILITA' DA INFORTUNIO

Con la seguente sottoscrizione si libera da ogni responsabilità civile o penale la High Five SRLS per ogni eventuale infortunio e/o incidente durante le lezioni dello Shooting Camp di Coach B che potrebbe occorrere. Inoltre si dichiara che il proprio figlio/a partecipa liberamente alla sessione/i e gode di buona salute e di non avere impedimenti per l'attività sportiva o allergie che ne impediscano lo svolgimento.

TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE

Autorizzo High Five SRLS a trattare i dati personali di mio figlio/a ed in particolare che la Società possa, registrare, conservare, comunicare, **ESCLUSIVAMENTE PER FINI SPORTIVI**, il nome e il cognome, l'indirizzo, il numero telefono, il codice fiscale, l'età, la data e il luogo di nascita; inserire il nome e il cognome, l'altezza e la data di nascita, scattare foto, fare riprese e/o videoriprese, di mio figlio e pubblicarle nel web di high-five.academy , in quanto High Five SRLS è la società promotrice del progetto "Shooting Camp di Coach B"; pubblicare e/o far pubblicare, sui quotidiani, sulle riviste, brochures o su altri stampati dalla stessa Società approvati, il nome e il cognome di mio figlio associandolo eventualmente con foto e/o video, (individuale, o con tutta la squadra o parte di essa), purché tale pubblicazione venga eseguita per comunicare esclusivamente le formazioni delle squadre, i risultati sportivi, o per commentare le partite, il tutto senza pregiudicare la dignità e il decoro personale; Con la presente, il/la sottoscritto/a acconsente, altre sì, che l'utilizzo del nome e delle immagini del proprio figlio siano da considerarsi in forma gratuita.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del D.Lgs del 30/06/2003 n.196 il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso a High Five SRLS all'utilizzo dei dati personali per finalità commerciali, promozionali, pubblicitarie, anche per vie telematiche e/o in condivisione con partner commerciali e/o sponsor.

DATA

FIRMA

HIVE FIVE SRLS

C.F. 10144900965

Via Roma 2 – Cusano Milanino

<https://www.high-five.academy/>

high5events.italy

