



COMUNE DI PAGLIARA

Città Metropolitana di Messina

98020 Via R. Margherita, 92 Tel. 0942 737168

E Mail: servizisociali@comune.pagliara.me.it www.comune.pagliara.me.it C. F. 00414810838

MODULO DI ISCRIZIONE

I EDIZIONE 2023 – IL PALIO DELLE TORRI

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Sesso (M) (F)

Residente in Via _____ N _____ Cap _____

Tipo di documento _____ numero di documento _____ rilasciato da _____

scadenza ____/____/____

Telefono - e-mail _____

Squadra _____

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte;
2. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
4. di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste pena l'esclusione.

Autorizza la pubblicazione di foto (con la propria immagine) effettuate durante "I EDIZIONE PALIO 2023 – IL PALIO DELLE TORRI" nei mezzi di comunicazione usati dall'organizzazione.

Autorizza inoltre che le stesse vengano diffuse a terzi ed agli sponsor dell'organizzazione anche in occasione di campagne pubblicitarie, fiere, congressi ecc. con qualunque mezzo e supporto lecito, quali ad esempio, cd, dvd, audiovisivi, Internet, ecc...

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Il/La sottoscritto/a, preso atto del D. Lgs. 196/03 e s. m. i., autorizza l'ente al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate alla suddetta manifestazione.

In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende **assolvere** con la presente il comune, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Allega copia del documento di riconoscimento.

Data ____/____/____

Firma _____