



**LIBERATORIA / AUTOCERTIFICAZIONE  
H2R HIP HOP REVOLUTION Dodicesima edizione – 26 maggio 2019**

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 Residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 e-mail \_\_\_\_\_

**Chiedo di partecipare alle seguenti BATTLES:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1vs1 Hip Hop U15     | <input type="checkbox"/> 1vs1 Hip Hop Open |
| <input type="checkbox"/> 2vs2 Mixed Style U17 | <input type="checkbox"/> 3vs3 Mixed Style  |

Dichiaro di liberare ed esonerare l'a.s.d. STAND UP, con sede in via G. Belli, 11 – 35010 Cadoneghe PD, C.F. 92183630281, i Collaboratori, i Partner, gli Sponsor (collettivamente denominati "Organizzazione"), da qualunque responsabilità in relazione a danni a persone o cose che dovessero essere subiti e/o provocati da me medesimo durante lo svolgimento della manifestazione, in relazione anche allo smarrimento o furto di effetti personali ed in relazione al rischio di infortuni durante la disputa delle gare.

Dichiaro di essere consapevole della natura ludico-ricreativa e dell'impegno fisico dell'attività motoria che intendo praticare all'interno della manifestazione, così come anche delle opportunità di consultare preventivamente, per questo, il mio medico curante.

Dichiaro inoltre, sotto mia responsabilità e a piena conoscenza delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni false dall'art. 76 del DPR 445/2000, di essermi sottoposto/a a visita medica nell'arco dei dodici mesi precedenti la manifestazione attestando la sana e robusta costituzione e l'assenza di controindicazioni alla pratica coreutica.

Inoltre, con la sottoscrizione della presente scheda, autorizzo l'Organizzazione ad utilizzare a fini pubblicitari immagini filmate e/o fotografiche della mia persona, riprese durante la manifestazione, senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compenso.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
*per i minorenni firma di un genitore (o di chi ne fa le veci)*

**TUTELA DELLA PRIVACY** – ASD STAND UP, attraverso il suo titolare al trattamento sig. Emmanuel Biasiolo regolarmente incaricata da CSA/ENDAS, desidera informarvi che il presente documento ed eventuali allegati contengono informazioni strettamente legate alla partecipazione alla manifestazione H2R. Si avvisa che non saremo in possesso di altri dati che riguardano l'intestatario salvo quanto liberamente comunicato dall'interessato e la partecipazione è subordinata all'invio della presente debitamente firmata e accettata da parte dell'interessato. Tali dati verranno conservati fino a che i servizi e i prodotti offerti da ASD STAND UP attraverso il suo responsabile non saranno più necessari o graditi. Saranno protetti da adeguate misure di sicurezza e riservatezza in base alle disposizione dell'art.13 del Regolamento U.E. 2016/679. Il trattamento dei vostri dati personali sarà di esclusivo uso interno, usati solo da persone autorizzate dalla ASD STAND UP che si impegna a non divulgare i dati ad altre aziende se non specificatamente richiesto dalla S.V. Infine, in relazione a tutto quanto precede segnaliamo alla vostra attenzione i diritti a voi spettanti fra i quali: diritto di ottenere la conferma dell'esistenza dei propri dati, diritto di cancellazione, di aggiornamento, di rettifica o di integrazione di tali dati personali; il tutto esercitando gratuitamente tali diritti nelle ipotesi previste dalle disposizioni dei decreti sopra citati. Si autorizza l'organizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e Decreto n.101/18 del 10 agosto 2018. I dati forniti necessari per l'iscrizione alla manifestazione non saranno ceduti a terzi e saranno utilizzati per i soli fini istituzionali e amministrativi. I partecipanti acconsentono alla diffusione dei risultati del Concorso, alla pubblicazione di immagini a mezzo media. Dichiarano inoltre di acconsentire ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e Decreto n.101/18 del 10 agosto 2018, al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo, come specificato e firmato in sede di iscrizione. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, salvo alle compagnie assicurative e al CONI/EPS e potranno essere usati per invio di corrispondenza.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
*per i minorenni firma di un genitore (o di chi ne fa le veci)*