

MODULO DI ISCRIZIONE STAGE DANCING TIME - Foligno Danza Festival 1,2,3 e 4 settembre 2022.

Vi preghiamo di prendere visione e di sottoscrivere il presente modulo di prestazione consenso scriminante, dichiarazione di possesso certificazione medica, legge privacy e consenso utilizzo di immagine. Precisiamo che non sarà possibile accedere al concorso senza aver provveduto a firmare in tutte le sue parti il seguente documento.

REGOLAMENTO GENERALE

Art.1 L'organizzazione è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità in quanto ogni ed eventuale danno alla persona o a cose occorso nella pratica dello sport e della danza o comunque nella pratica di ogni altra attività effettuata nella struttura ospitante l'evento, deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso dell'avente diritto mallevando l'organizzazione da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo e valendo la sottoscrizione del presente modulo d'iscrizione quale formale prestazione del consenso in termini.

Art.2 Con espressa esclusione dell'applicabilità degli articoli 1783 e segg. c.c. gli organizzatori del concorso non rispondono dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose o valori e effetti personali dei partecipanti all'evento portati all'interno delle strutture che lo ospitano.

Art.3 Al di fuori degli orari dell'attività istituzionale gli organizzatori del concorso e i suoi maestri sono esonerati da qualsiasi responsabilità e dall'obbligo di sorveglianza dei minori. In particolare tale esonero vale negli spostamenti per raggiungere ed allontanarsi dalle strutture ospitanti l'evento.

Art.4 L'organizzazione ed i suoi istruttori sono esonerati da qualsiasi responsabilità, per eventuali danni causati dai partecipanti nel tempo in cui sono sotto la loro vigilanza, nei tempi di intervallo e prima e dopo l'inizio dell'evento.

Art.5 Il sottoscritto responsabile (iscritto maggiorenne o genitore/tutore responsabile del e per il minore iscritto), dichiara che il partecipante gode di buona salute ed è in possesso di certificazione medica che lo attesti e che certifichi l'idoneità allo svolgimento di attività sportiva non agonistica secondo le attuali normative di legge e si impegna ad inviare tale certificazione, anche in copia, al momento dell'adesione all'iniziativa in oggetto. In caso di mancata consegna del citato certificato, il responsabile sarà tenuto a sottoscrivere un'autocertificazione di possesso del suddetto certificato, senza la quale non sarà possibile prendere parte alla manifestazione in oggetto.

Art.6 In relazione a quanto prodotto o documentato con riferimento allo stato di salute, ai sensi del predetto art. 5, con la sottoscrizione del presente modulo, il responsabile dichiara altresì di manlevare l'organizzazione S.S.D. BEYONDANCE a r.l. da ogni eventuale danno di qualsivoglia natura o infortunio o sinistro, anche con esito mortale, in cui il partecipante possa incorrere prima, durante e dopo l'attività svolta, sino all'esaurimento dell'evento partecipato.

Art.7 Oltre al presente modulo, per validare l'iscrizione sarà obbligatorio attenersi alle normative vigenti relative al contenimento della pandemia da covid-19.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E ALLE CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a(partecipante maggiorenne o genitore/tutore responsabile del/dei minore/i iscritto/i), nato/a a il con C.F. numero

....., sotto la propria responsabilità, dichiara per se stesso e per il/i partecipante/i: di accettare il trattamento dei propri dati personali secondo l'informativa, disponibile sul sito www.beyondance.it, resa ai sensi dell'art.13-14 del regolamento EU 2016/679 GDPR recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, per il perseguimento degli scopi istituzionali dell'ente e per le finalità connesse alla manifestazione oltre che per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo di stampa, televisione e social network, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse ed accetta di prestare il suo consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali e sensibili per se stesso o in qualità di esercente la potestà parentale sul minore, per le finalità e per lo svolgimento delle operazioni ed ai soggetti indicati nell'informativa.

che il soggetto partecipante, possiede tutti i requisiti morali, sanitari richiesti oltre che la certificazione medica di idoneità all'attività sportiva, praticata nell'ambito della manifestazione, esonerando la Società da ogni responsabilità in merito.

di aver preso atto e di accettare le condizioni di partecipazione ed il regolamento generale e di assolvere e declinare la SSD BEYONDANCE A R.L. da qualsiasi responsabilità civile e penale, direttamente o indirettamente e relativamente alla mia persona, di partecipante e/o accompagnatore ed alle mie cose o in caso di minore iscritto, alla persona di mio figlio/a ed alle sue cose.

di essere a conoscenza, di accettare le norme statutarie della S.S.D. e di rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti e di consentire che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive a cui la S.S.D. aderisce e da questi trattati nella misura idonea all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

di prestare altresì il suo consenso ad essere ripreso in video e foto dando il consenso al trattamento dei dati e del materiale video/ fotografico ed al suo utilizzo, conservazione e pubblicazione con ogni mezzo, per fini istituzionali, commerciali, didattici, promozionali (anche a terzi con i quali la società abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti) ed anche per finalità di marketing per le manifestazioni organizzate dalla S.S.D. .

Firma del responsabile maggiorenne (Per accettazione) _____

DATI ISCRIZIONE STAGE

Cognome: _____ Nome: _____ Età _____

Nato a: _____ prov _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

CAP _____ Numero di telefono/cellulare _____

Email _____ Scuola di provenienza _____

Chiede l'iscrizione allo Stage "Dancing Time 2022".

Barrare la formula scelta:

- **Formula 1** (Una disciplina a scelta) 150 €
- **Formula 2** (Entrambe le discipline incluse Classico e Contemporaneo) 250 €

Barrare la disciplina scelta:

Classico **Contemporaneo**

Barrare il livello (i livelli saranno suddivisi per età)

9-12 anni **13-15 anni** **dai 16 anni in su**

Spedire questo modulo insieme a:

1. copia del modulo di iscrizione dello Stage;
2. copia del certificato medico di idoneità all'attività fisica non-agonistica o eventualmente l'attestato di possesso della certificazione medica;
3. copia del versamento effettuato;

via e-mail a:

folignodanza@gmail.com

Spedire il tutto entro e non oltre il **10 luglio 2022**

Luogo e Data _____

Firma del responsabile maggiorenne

(Per accettazione del presente modulo)