

## **TUTELA PRIVACY:**

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELLE IMMAGINI**

Le comunichiamo che il Titolare del trattamento dei dati personali (p.e. identificativi, sensibili, giuridici), quale incaricato esclusivo dall'Associazione a tale compito, è il/la sig/sig.ra Daniela Gaburro , ai sensi del G.D.P.R. – Regolamento UE 2016/679 e del suo recepimento di legge.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, p.e. la diffusione anche a mezzo di stampa e di televisione delle informazioni relative agli spettacoli, alle competizioni organizzate e agli esiti delle stesse. Acconsente altresì al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rilevare l'identità del sottoscritto su siti web e su tutte le pubblicazioni a stampa a cura dell'Associazione , comprese le comunicazioni promozionali realizzate p.e. tramite quotidiani locali e nazionali.

Il sottoscritto ha il diritto in qualsiasi momento di richiedere il ritiro, l'accesso, il trasferimento o la rimozione dei dati in possesso dell'Associazione contattando direttamente il Titolare menzionato. Il sottoscritto ha il diritto in qualsiasi momento di contattare l'autorità per il protezioni dei dati (DPA) per comunicare lamentele e inadempienze riscontrate.

I dati non saranno trasferiti direttamente dall'Associazione al di fuori del UE e non siamo a conoscenza che i dati siano interessati a processi decisionali automatizzati che possano influenzare le vostre scelte, comportamenti ed effetti giuridici. Se questo avvenisse ci riserviamo di comunicarglielo e chiederle il consenso specifico per iscritto.

Firma \_\_\_\_\_

(se minorenni firma del genitore che esercita la potestà genitoriale)

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI**

Le comunichiamo che il Titolare del trattamento dei dati particolari, quale incaricato esclusivo dall'Associazione a tale compito, è il/la sig/sig.ra Daniela Gaburro, ai sensi del G.D.P.R. – Regolamento UE 2016/679 e del suo recepimento di legge.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati particolari, dichiarando di avere avuto conoscenza che i dati medesimi, p.e. quelli relativi al proprio stato di salute, rientrano nel novero dei dati particolari di cui all'art. 9 del G.D.P.R. – Regolamento UE 2016/679 e del suo recepimento di legge.

Firma \_\_\_\_\_

(se minorenni firma del genitore che esercita la potestà genitoriale)

## **SICUREZZA E SALUTE:**

### **INFORMAZIONE**

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato sui rischi connessi all'attività, sulle procedure che riguardano il primo soccorso, la lotta antincendio e l'evacuazione dai luoghi di attività, stabiliti sulla base del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm., nonché sulla base di visita medica effettuata di risultare in stato di buona salute e di non presentare controindicazioni in atto o pregresse tali da controindicare la pratica dell'attività; a tal fine il sottoscritto è pronto a fornire 'Certificazione medica di stato di buona salute' ai sensi del D.M. 24/04/2013 e del Decreto 08/08/2014.

Firma \_\_\_\_\_

(se minorenni firma del genitore che esercita la potestà genitoriale)