Campionato NUOTO ARTISTICO UISP TOSCANA 2023

ALLEGATO A

Il sottoscritto _____, nato il _____

a _____, C.F. _____, in qualità di Presidente della

Società_____ dichiara che tutti gli atleti che prenderanno parte al Campionato Nuoto Artistico UISP Toscana, organizzato dalla U.I.S.P. COMITATO REGIONALE TOSCANA APS Settore di Attività Nuoto, sono in regola con le norme vigenti relative alla tutela sanitaria e sono regolarmente tesserati per l'U.I.S.P. per la stagione in corso. Dichiara, altresì, che gli atleti che prenderanno parte al Campionato Nuoto Artistico UISP Toscana - gara Open – possono essere tesserati anche presso altri Enti o Federazioni.

Luogo/data _____ Firma _____

dell'art. 13 D-Lgs. 196/03, ai sensi dell'art. 23 della stessa legge rilascia il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità strettamente connesse alla presente iscrizione.

Luogo/data _____ Firma _____

Il sottoscritto _____, dichiara che gli atleti tesserati per la Società rappresentata dal sottoscritto hanno rilasciato specifica autorizzazione al trattamento delle immagini; autorizza pertanto la U.I.S.P. Regionale Toscana Nuoto ad effettuare la ripresa e la eventuale pubblicazione delle immagini degli atleti componenti la squadra che verranno effettuate in occasione dello svolgimento dell'attività di gare e manifestazioni, limitatamente all'uso per scopi didattici e pubblicitari e vietando ogni uso diverso o in contesti che arrechino pregiudizio alla dignità o al decoro.

Luogo/data _____ Firma _____

SEGNALAZIONE NOMINATIVI PER GIURIE (COMUNICAZIONE VOLONTARIA anche se raccomandata)

1. Sig. _____cell. _____email _____
2. Sig. _____cell. _____email _____
3. Sig. _____cell. _____email _____

RIFERIMENTI SOCIETARI

Tutte le comunicazioni dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

1. Sig. _____cell. _____email _____
2. Sig. _____cell. _____email _____
3. Sig. _____cell. _____email _____

Da inviare via email a sincronizzato.nuoto.toscana@uisp.it