



**MODULO ADESIONE ATLETA PARTNER AL PROGRAMMA SPECIAL OLYMPICS ITALIA**

COGNOME.....NOME.....

DATA DI NASCITA.....LUOGO.....

INDIRIZZO.....

CITTA'.....PR.....CAP.....

TELEFONO.....EMAIL.....

TEAM DI APPARTENENZA.....

SPORT

PRATICATI.....

Io sottoscritto dichiaro di voler aderire al Programma Special Olympics Italia condividendone filosofia, principi fondamentali, regolamenti tecnici e codice di condotta.

Dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati indicati nel presente modulo da me compilato sono veritieri.

Dichiaro inoltre, sotto la mia responsabilità di aver consegnato il certificato di stato di buona salute (art.2 D.M. 28/2/1983) per lo svolgimento di attività sportiva non agonistica al Presidente del Team/Società a cui appartengo.

Firma Atleta Partner maggiorenne/firma di colui che ha il potere di assistere o rappresentare l'Atleta Partner nella sottoscrizione del presente modulo

Firma<sup>2</sup>.....Data.....

Dichiaro di aver preso visione e compreso l'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14, Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR") predisposta da Special Olympics Italia e allegata al presente modulo.

Firma<sup>3</sup>.....Data.....

Autorizzo Special Olympics Italia ad utilizzare a titolo gratuito immagini, video e registrazioni audio a me riferibili ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla stessa e/o da soggetti esterni, per fini promozionali e/o divulgativi. I dati personali potranno essere oggetto di diffusione mediante pubblicazione su diversi canali di comunicazione, tra cui siti web, social network e riviste cartacee.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro dell'interessato e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati, come previsto dalla legge vigente.

Confermo di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Firma.....Data.....

ACCONSENTO -  NON ACCONSENTO alla diffusione dei miei dati personali mediante pubblicazione su diversi canali di comunicazione, tra cui siti web, social network e riviste cartacee per la realizzazione di album, comunicazioni, presentazioni, cartelloni e articoli dedicati a eventi, progetti e/o iniziative cui ho partecipato e/o a progetti e iniziative similari.

ACCONSENTO -  NON ACCONSENTO alla comunicazione dei miei dati personali a soggetti che agiscono in qualità di sponsor di Special Olympics Italia.

<sup>1</sup> La foto tessera è necessaria per gli atleti partner che non acconsentono all'uso della propria immagine allo scopo di pubblicizzare, promuovere, sostenere o comunicare le attività di Special Olympics Italia.

<sup>2</sup> Necessaria ai fini dell'accreditamento al Programma Special Olympics Italia.

<sup>3</sup> Necessaria ai fini dell'accreditamento al Programma Special Olympics Italia.

Firma.....Data.....  
Il consenso è revocabile liberamente, in ogni momento, indirizzando richiesta scritta al seguente indirizzo e-mail  
privacy@specialolympics.it.