



VALORI **in** rete

TORNEO TUTTI IN GOAL A.S. 2022/23 | CALCIO a 5 MISTO

REGIONE	PROVINCIA	COMUNE
ISTITUTO		
INDIRIZZO		
TEL.	FAX	E-MAIL

SQUADRA

	Cognome	Nome	M / F	Data di nascita (gg/mm/aa)		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

	Cognome	Nome	M / F	Data di nascita (gg/mm/aa)		
11						
12						
13						
14						
15						

	Accompagnatori	Cognome e nome	Numero Documento
1			
2			

Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara:

- a) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso per la partecipazione dei minori in veste di atleti/atlete al progetto "Tutti in Goal";
- b) di conoscere e rispettare il regolamento generale del torneo "Tutti in Goal";
- c) di concedere l'autorizzazione alla FIGC ad utilizzare fotografie, video, immagini, per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione;
- d) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003, e di aver predisposto l'informativa preventiva nel caso di trattamento dei dati sensibili;
- e) che tutti/tutte gli/le alunni/alunne in elenco sono iscritte e frequentanti la scuola e sono state sottoposte e giudicate idonee **all'attività sportiva non agonistica ai sensi del D.M. 24.06.13 art. 3, modificato all'art.42 bis del decreto Legge n. 69 del 2013, convertito dalla Legge n. 98 del 2013 e dalla Legge n. 125 del 30.10.2013.**

Le relative certificazioni mediche di tutti/tutte gli/le alunni/alunne in elenco sono depositate e custodite presso la segreteria dell'Istituto.

Data

Timbro della scuola

Il Dirigente Scolastico

Il presente modello, firmato dal Dirigente Scolastico e con timbro della scuola, dovrà essere consegnato agli ORGANIZZATORI unitamente ai documenti di riconoscimento.