



CERTIFICAZIONE PARTECIPANTI ALL'EVENTO
CIRCUITO S3 PARMA

TAPPA DI _____ Del _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

residente in _____, alla Via _____

in qualità di accompagnatore del gruppo di atleti presenti nell'allegato documento CAMP3 per la

società _____,

DICHIARA

che gli atleti presenti nell'allegato documento partecipanti alla tappa di

_____ del Circuito S3, che si svolgerà in data _____,

risultano in regola con la certificazione medica di base richiesta per lo svolgimento di attività

sportive dilettantistiche.

Tale dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Il trattamento dei dati personali di cui alla presente certificazione ed allegati, nel pieno rispetto dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, viene autorizzato per le finalità connesse all'organizzazione delle gare e per la eventuale pubblicazione dei risultati del torneo. Il partecipante esprime il consenso ai trattamenti specificati nelle informative, autorizzando l'invio di materiale informativo relativo a successive manifestazioni o varie iniziative proposte dagli organizzatori e autorizza ad eventuali riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download).

Il responsabile del trattamento dei dati è _____

(Luogo) _____, (Data) _____

Firma per il consenso _____