

# CONSENSO INFORMATIVO PER UTENTI MAGGIORENNI

**20 giugno 2026 – Parco Gondar, Gallipoli (LE)**

## Dati del partecipante

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Scuola/ASD di appartenenza \_\_\_\_\_

## 1. Partecipazione all'evento e accettazione regolamento

Il/La sottoscritto/a dichiara di partecipare alla competizione **Premio Dance Élite**, organizzata da **Associazione Culturale e Sportiva Hula Hoop**, all'interno dell'**Apulia Sport Convention** presso il **Parco Gondar** (Gallipoli, LE) il **20 giugno 2026** e di aver **letto e accettato integralmente il Regolamento ufficiale** della competizione.

## 2. Responsabilità

Il/La sottoscritto/a dichiara di partecipare **sotto la propria responsabilità**, sollevando l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per infortuni, incidenti o danni occorsi durante l'evento, salvo i casi coperti da polizze assicurative previste per legge o da dolo dell'organizzazione.

## 3. Idoneità sanitaria

Il/La sottoscritto/a **attesta** di essere **in regola con il certificato medico** richiesto dalla **Scuola/ASD presso cui è iscritto/a** (certificato in corso di validità) e si impegna a **esibirlo su richiesta** dell'organizzazione. Dichiara inoltre che, allo stato attuale, **non sussistono controindicazioni** alla partecipazione alle attività previste dal concorso e **manleva** l'organizzazione per dichiarazioni non veritiere o documentazione sanitaria scaduta/mancante.

## 4. Trattamento dati personali (art. 13 Reg. UE 2016/679 – GDPR)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, esclusivamente per finalità connesse alla partecipazione all'evento (registrazione, assicurazione, comunicazioni organizzative, pubblicazione graduatorie), ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

**Titolare del trattamento:** Associazione Culturale e Sportiva Hula Hoop – contatti:  
**apuliasportconvention@gmail.com | asd.hulahoop@gmail.com.**

## 5. Utilizzo immagini e materiali audiovisivi

Autorizzo l'organizzazione all'**uso gratuito** di immagini/foto/riprese video che mi ritraggono durante la manifestazione, per **documentazione e promozione** dell'evento su social, sito, brochure o media, **senza limiti di tempo** e senza compenso.

In caso di mancata autorizzazione, barrare: ☐ **NON AUTORIZZO** l'utilizzo della mia immagine.

## 6. Allegati

- **Copia fronte/retro di un documento d'identità** in corso di validità.
  - (Se richiesto dall'organizzazione) **Copia del certificato medico** in corso di validità o dichiarazione di possesso dello stesso presso la Scuola/ASD di appartenenza.
- 

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      **Luogo:** \_\_\_\_\_

**Firma leggibile del partecipante (maggiorenne)**