

20 giugno 2026 – Parco Gondar, Gallipoli (LE)

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome del genitore/tutore legale: _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____

in qualità di genitore/tutore legale di

Nome e Cognome del/la minore: _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

iscritto/a alla scuola di danza _____

1. Partecipazione all'evento

Autorizzo la partecipazione del/la suddetto/a minore alla competizione **Premio Dance Élite**, organizzata dall'**Associazione Culturale e Sportiva Hula Hoop**, all'interno dell'**Apulia Sport Convention**, che si svolgerà presso il **Parco Gondar di Gallipoli (LE)** nei giorni **20 e 21 giugno 2026**.

Dichiaro di aver letto e accettato integralmente il **Regolamento ufficiale** della competizione.

2. Responsabilità

Il/La sottoscritto/a solleva l'organizzazione da ogni responsabilità per eventuali infortuni, incidenti o danni di qualsiasi natura che possano verificarsi durante la partecipazione del/la minore all'evento, salvo i casi coperti da polizza assicurativa prevista per legge o da dolo dell'organizzazione.

3. Allegati obbligatori per minorenni

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore dichiara che, ai fini della partecipazione del/la minore, vengono allegati:

- **Copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità di entrambi i genitori/tutori legali.**
In caso di **un solo esercente la responsabilità genitoriale** (affido esclusivo/tutela), si allega idonea **autodichiarazione e/o provvedimento** comprovante la situazione.
- **Documento d'identità del/la minore** (se disponibile).

4. Idoneità sanitaria

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore **attesta** che il/la minore è **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 che **manleverà l'organizzazione** per dichiarazioni non veritiere o documentazione sanitaria scaduta/mancante.

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

Autorizzo il trattamento dei dati personali e sensibili del/la minore esclusivamente per finalità legate alla partecipazione all'evento (registrazione, assicurazione, comunicazioni, pubblicazione graduatorie, ecc.), ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

I dati saranno trattati dall'**Associazione Culturale e Sportiva Hula Hoop** in qualità di titolare del trattamento, e non saranno ceduti a terzi per fini diversi da quelli organizzativi.

6. Utilizzo immagini e materiali audiovisivi

Autorizzo l'organizzazione all'utilizzo gratuito delle immagini, fotografie e riprese video del/la minore realizzate durante la manifestazione, per finalità di documentazione, promozione e comunicazione dell'evento, anche attraverso social media, siti web, brochure o altri mezzi di diffusione.

L'autorizzazione è concessa senza limiti di tempo e senza pretendere alcun compenso economico.

In caso di **mancata autorizzazione**, barrare la casella seguente ☐ **NON AUTORIZZO** l'utilizzo di immagini e riprese video del/la minore.

Data: ____ / ____ / ____

Luogo: _____

Firma del genitore/tutore legale
(leggibile e per esteso)
