



MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ e residente in _____
in qualità di “caposquadra” del team denominato _____, chiede
l’iscrizione al campionato VSG CUP 2024 – 2025 per se stesso e per i seguenti membri della squadra
(massimo 12 incluso il caposquadra):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Mi impegno al pagamento della **quota di iscrizione di euro 50,00** da versare in favore del Comitato Organizzativo VSG CUP.

Dichiaro di voler ricevere le comunicazioni inerenti il campionato attraverso:

la mia e-mail _____ ;

il mio cellulare _____ ;

Dichiaro di aver letto il **Regolamento del VSG CUP** e mi impegno a rispettarlo e dichiaro di essere consapevole che, al fine di partecipare alla manifestazione, dovrò procedere anche all’iscrizione delle singole competizioni.

Firma

Genova, li _____

Scansiona questo codice QR per entrare nel **Gruppo WhatsApp** dove verrai aggiornato con Info, foto e video inerenti al Campionato VSG CUP.



Informativa per la protezione dei dati personali

I dati sopra richiesti saranno conservati dal Comitato VSG CUP, che è il titolare del trattamento in persona del suo legale rappresentante pro-tempore. I dati richiesti sono necessari per l'erogazione del servizio ed il rifiuto di fornirli potrebbe pregiudicare la possibilità di partecipare all'evento sportivo. I dati verranno trattati nel rispetto della normativa vigente.

E' possibile richiedere la modifica dei dati, la loro cancellazione e rimozione mediante e-mail da inviare a info@vsgcup.it. I dati non verranno comunicati a terzi per finalità di marketing. Essi potranno essere utilizzati dal Comitato per inviare comunicazioni ed informazioni relative al campionato.

I dati potranno essere conservati su strumenti cartacei ed informatici.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Modulo da stampare, compilare, firmare ed inviare a info@vsgcup.it