



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI - ONLUS - APS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

Modulo di partecipazione (Atleti e Atlete)
Giornate dello Sport Torneo Quadrangolare Regionale
Beach Soccer
Emilia-Romagna, Lazio, Marche e Toscana
2° Edizione
Sabato 17 settembre 2022

Nome Squadra

Colore Maglia

I Sottoscritti:

1) Atleta (Nome e cognome) (Data di nascita)

Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)

Codice fiscale

2) Atleta (Nome e cognome) (Data di nascita)

Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)

Codice fiscale

3) Atleta (Nome e cognome) (Data di nascita)

Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)

Codice fiscale

4) Atleta (Nome e cognome) (Data di nascita)

Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)

Codice fiscale

5) Atleta (Nome e cognome) (Data di nascita)

Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)

Codice fiscale

6) Atleta (Nome e cognome) (Data di nascita)

Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)

Codice fiscale



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI - ONLUS - APS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

7) Atleta (Nome e cognome) (Data di nascita)

Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)

Codice fiscale

8) Atleta (Nome e cognome) (Data di nascita)

Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)

Codice fiscale

IN CASO DI SOGGETTI MINORI:

GENITORI:

(Nome e cognome) (Data di nascita)

Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)

Residente a Provincia

In Via CAP

Cellulare (SMS/Whatsapp) E-mail@.....

(Nome e cognome) (Data di nascita)

Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)

Residente a Provincia

In Via CAP

Cellulare (SMS/Whatsapp) E-mail@.....

(Nome e cognome) (Data di nascita)

Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)

Residente a Provincia

In Via CAP

Cellulare (SMS/Whatsapp) E-mail@.....



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI - ONLUS - APS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

(Nome e cognome) (Data di nascita)
Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)
Residente a Provincia
In Via CAP
Cellulare (SMS/Whatsapp) E-mail@.....

(Nome e cognome) (Data di nascita)
Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)
Residente a Provincia
In Via CAP
Cellulare (SMS/Whatsapp) E-mail@.....

(Nome e cognome) (Data di nascita)
Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)
Residente a Provincia
In Via CAP
Cellulare (SMS/Whatsapp) E-mail@.....

(Nome e cognome) (Data di nascita)
Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)
Residente a Provincia
In Via CAP
Cellulare (SMS/Whatsapp) E-mail@.....

(Nome e cognome) (Data di nascita)
Luogo di nascita Sesso (maschio, M, o femmina, F)
Residente a Provincia
In Via CAP
Cellulare (SMS/Whatsapp) E-mail@.....



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI - ONLUS - APS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

CON LA FIRMA DEL PRESENTE MODULO DICHIARANO:

di volersi iscrivere al torneo di beach soccer che si svolgerà così come meglio indicato l'epigrafe;

di essere in buono stato di salute e di esonerare l'organizzazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento do suddetta idoneità;

di impegnarsi ad assumere, a pena esclusione dalle partite, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva in occasione delle partite e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possono mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità;

di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta ed indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alle partite del torneo, anche e soprattutto quali conseguenze del proprio comportamento;

di essere stati informati che, durante lo svolgimento delle partite di beach soccer, è previsto un presidio sanitario;

di assumersi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva di calcetto e manlevano gli organizzatori delle partite di calcetto da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati e da malori verificarsi durante l'intera durata della/e partite, o conseguenti all'inizio delle infrastrutture o del campo di gioco, nonché sollevano gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale, essendo informati dell'assenza di qualsivoglia attività di custodia da parte degli organizzatori;

di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento e la protezione dei dati personali ai sensi della art. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 pubblicata da ENS sul sito www.ens.it.

Luogo **Data**

Firma (Atleta n. 1)

Firma (Atleta n. 2)

Firma (Atleta n. 3)

Firma (Atleta n. 4)

Firma (Atleta n. 5)

Firma (Atleta n. 6)

Firma (Atleta n. 7)

Firma (Atleta n. 8)



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI - ONLUS - APS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI OVVERO DEL GENITORE ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE ESCLUSIVA

(Nome e cognome) Firma

INFORMATIVA ai sensi degli artt. 13 e 14 del REGOLAMENTO UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati).

I dati da Lei forniti saranno trattati da ENS, Titolare del trattamento, in forma automatizzata, nel rispetto delle adeguate misure di sicurezza ex art. 32 del Regolamento e non saranno soggetti a diffusione, comunicazione, né ad altro trasferimento verso soggetti terzi diversi da ENS Onlus. Tuttavia, ENS potrà trattare i Suoi dati anche mediante singole comunicazioni nei confronti di: i) Autorità amministrative e/o Autorità giudiziarie e/o Autorità di Vigilanza o Forze di Polizia per adempiere alle richieste delle medesime Autorità e/o ad obblighi di legge; ii) consulenti e liberi professionisti di fiducia di ENS Onlus per adempiere ad obblighi di natura fiscale e contabile e/o per la gestione di un eventuale contenzioso; iii) Istituti di credito per la gestione di incassi e pagamenti. Il Titolare del trattamento dei dati sarà ENS Onlus, con sede in Roma – Via Gregorio VII n. 120.

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI - FOTOGRAFIE E VIDEO

Io sottoscritto/a autorizza l'Ente Nazionale per la protezione e l'assistenza dei Sordi Onlus APS alla raccolta delle mie immagini, in forma parziale e/o integrale, mediante riprese video e/o fotografiche, realizzate nell'ambito dell'attività sopraindicata a fare uso di tali immagini video e/o fotografiche per fini istituzionali tra cui la loro pubblicazione per attività didattiche e/o promozionali, divulgative, su iniziative editoriali e pubblicazioni cartacee nonché sui siti internet istituzionali e le pagine social dell'ENS (Facebook, Instagram, Skype, canale Youtube, ecc.).

Il sottoscritto ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Inoltre, prende atto dell'eventuale potenziale registrazione, da parte di soggetti non legittimati, in motori di ricerca della rete e della possibilità che le immagini stesse possano comparire nelle relative pagine.



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI - ONLUS - APS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

A tal fine, dichiara di cedere, a titolo gratuito, ad ENS il diritto di riproduzione, pubblicazione, elaborazione e trasmissione degli scatti fotografici e dei filmati che lo ritraggono, secondo le previsioni di cui alle vigenti norme della L. 633/1941 e s.m.i., nonché dell'art. 10 del Codice Civile.

La presente autorizzazione non consente, ad ogni modo, l'utilizzo per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Con la presente liberatoria, l'ENS è inoltre svincolato da responsabilità -dirette o indirette - per eventuali danni relativi e manlevato da ogni responsabilità e/o richiesta attuale o futura, d'ordine patrimoniale e non, che potrebbe conseguentemente configurarsi.

Luogo **Data**

Firma (Atleta n. 1)

Firma (Atleta n. 2)

Firma (Atleta n. 3)

Firma (Atleta n. 4)

Firma (Atleta n. 5)

Firma (Atleta n. 6)

Firma (Atleta n. 7)

Firma (Atleta n. 8)

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI OVVERO DEL GENITORE ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE ESCLUSIVA

(Nome e cognome) **Firma**



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI - ONLUS - APS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

Regolamento Beach Soccer

**Inviare il modulo di partecipazione a giornatedellosport@gmail.com
entro il 22 agosto 2022**

Il regolamento ufficiale conta di 18 regole (strutturate quasi come quelle del calcio e del calcio a 5). Le principali sono:

- Ogni squadra è costituita da 5 giocatori, compreso il portiere; la panchina è costituita da 3/5 giocatori.
- Il numero di sostituzioni è illimitato.
- Servono due arbitri.
- Si giocano 3 tempi da 12 minuti ciascuno con 3 minuti di intervallo tra un tempo e l'altro.
- La partita non può finire in parità: si giocano tempi supplementari di 3 minuti con *golden goal* ed, eventualmente, i rigori.
- Le punizioni sono sempre dirette, senza barriera e devono essere battute da chi subisce il fallo.
- A differenza del calcio, il portiere ha la possibilità di prendere il pallone con le mani su un retropassaggio intenzionale di piede da parte di un giocatore della propria squadra
- Si gioca a piedi nudi
- Possono iscriversi coloro che abbiano compiuto al momento dell'iscrizione il tredicesimo anno di età.