



ENTE DI PROMOZIONE  
SPORTIVA  
RICONOSCIUTO  
DAL CONI

Ente Nazionale di Promozione Sportiva  
Riconosciuto dal CONI ai sensi del D.Lgs. n.242/1999

Ente Nazionale con Finalità Assistenziali  
Riconosciuto Ministero Interni decreto n.559/C5730/12000/A

Associazione Nazionale di Promozione Sociale  
Iscritta al Registro Nazionale n. 45 ai sensi Legge n.383/2000

---

**Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero  
SETTORE DANZA ACSI**

**- DANZA ACSI -  
EVENTI DI PREMINENTE INTERESSE NAZIONALE**

**TITOLO EVENTO:** \_\_\_\_\_  
(indicare il Titolo come da Calendario CONI)

**DATI GENERALI ASD/SSD**

NOME ASD \_\_\_\_\_

COD. AFFILIAZIONE ACSI \_\_\_\_\_

COMITATO ACSI DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

COD. FISCALE ASD / SSD \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

NOME REFERENTE ASD / SSD \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_



# DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' ASD/SSD

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di **PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE** dell'ASD/SSD

---

## DICHIARA

all'Ente ACSI quanto segue:

- ogni allievo/a è in regola con il **TESSERAMENTO SPORTIVO ACSI dell'anno in corso**;
- attesta lo stato di salute idoneo dei propri allievi, avendo presso la sede dell'ASD la relativa **certificazione medica d'idoneità AGONISTICA**;
- di essere a conoscenza del **REGOLAMENTO del Concorso** (in ogni sua parte) e rispettarlo senza deroghe;
- di essere a conoscenza delle **MISURE DI CONTENIMENTO del COVID-19** vigenti in Italia e di rispettarle senza deroghe;
- attesta che tutte le persone partecipanti non siano risultate positive **al coronavirus nei 14 giorni precedenti alla ripresa del video**. Ove risultate positive ad un test RT e/o PCR, di aver seguito scrupolosamente i protocolli sanitari previsti dalle autorità Italiane;
- attesta **che i partecipanti al concorso siano in PERFETTO STATO DI SALUTE** al momento della ripresa del video di partecipazione al concorso;
- di aver preso visione del **Regolamento UE 679/2016 (cosiddetto GDPR) sulla Privacy a tutela dei dati personali** e che fin da adesso autorizza ACSI, ad usare i propri dati esclusivamente per promuovere ed informare sulle attività ACSI. Autorizza inoltre l'acquisizione di immagini (Foto/Video) durante lo svolgimento delle attività organizzate da ACSI nonché il loro impiego a scopo informativo, pubblicitario e statutario, attraverso pubblicazioni su materiale cartaceo e/o digitale e/o web;

Firma

Presidente o Legale Rappresentante ASD / SSD

\_\_\_\_\_

Timbro Scuola

\_\_\_\_\_

**NB. I MODULI dovranno essere inviati alla MAIL DEDICATA AL CONCORSO**

**ENTRO E NON OLTRE LA DATA INDICATA NEL REGOLAMENTO**