



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

## MODULO DI PARTECIPAZIONE

**TORNEO BEACH VOLLEY 3X3 MISTO - Sabato 13 Luglio 2019**  
**Presso il Campo di Soccer Cage – Viale Italia n. 235 Follonica (GR)**

**INVIARE ENTRO IL 5 LUGLIO ALL'EMAIL [volley@ens.it](mailto:volley@ens.it)**

**NOME SQUADRA** \_\_\_\_\_

**COLORE MAGLIA** \_\_\_\_\_

### I Sottoscritti:

**1. ATLETA** (nome e cognome) \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**2. ATLETA** (nome e cognome) \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**3. ATLETA** (nome e cognome) \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

*Compilare in stampatello con i nominativi di tutti i componenti della squadra. Per partecipare al torneo ogni squadra mista deve essere composta da 3 atleti (ad esempio la squadra può essere formata da 3 uomini o 3 donne, 2 uomini e 1 donna ovvero 2 donne e 1 uomo)*

### CON LA FIRMA DEL PRESENTE MODULO DICHIARANO:

- Di volersi iscrivere al torneo di Beach Volley 3X3 misto che si svolgerà così come meglio indicato in epigrafe;
- Di essere in buono stato di salute e di esonerare l'organizzatore da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;
- Di impegnarsi ad assumere, a pena di 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 possano 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 volley è previsto un presidio sanitario;
- Di assumersi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva e manlevano gli organizzatori delle partite di beach volley da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati e da malori verificatisi durante l'intera durata della/e partite, o conseguenti all'utilizzo 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 degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 pubblicata da ENS sul sito [www.ens.it](http://www.ens.it).



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

---

Luogo \_\_\_\_\_, data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (Atleta n. 1)

Firma \_\_\_\_\_ (Atleta n. 2)

Firma \_\_\_\_\_ (Atleta n. 3)

**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**

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Ente Nazionale per la protezione e l'assistenza dei Sordi Onlus alla raccolta delle mie immagini, in forma parziale e/o integrale, mediante riprese video e/o fotografiche, realizzate nell'ambito dell'attività sopraindicata e 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. 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)



## ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

SEDE CENTRALE

### **REGOLAMENTO TORNEO BEACH VOLLEY 3x3 MISTO** Inviare il modulo d'iscrizione a [volley@ens.it](mailto:volley@ens.it) entro il **5 Luglio 2019**

#### **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Possono iscriversi coloro che abbiano compiuto al momento dell'iscrizione il diciottesimo anno di età.

#### **ISCRIZIONE**

L'iscrizione al torneo è **gratuita**.

#### **MODALITA D'ISCRIZIONE**

L'iscrizione deve essere effettuata dalla squadra (non sono consentite iscrizioni individuali) entro e non oltre il **5 luglio 2019**. Il modulo d'iscrizione deve essere compilato in ogni sua parte e firmato da tutti i componenti della squadra ed inviato al seguente indirizzo email: [volley@ens.it](mailto:volley@ens.it).

#### **COLORE MAGLIE**

Nel modulo d'iscrizione deve essere indicato il colore della maglia prescelta (l'acquisto è a cura della squadra partecipante) e in caso di colori uguali la squadra iscritta per seconda sarà invitata dall'organizzazione a cambiare il colore della maglia.

#### **SQUADRE E ATLETI**

Il torneo si svolgerà con l'iscrizione di un minimo di 8 e un massimo di 16 squadre. Ogni squadra deve essere composta da 3 atleti misti (ad esempio la squadra può essere formata da 3 uomini o 3 donne, 2 uomini e 1 donna ovvero 2 donne e 1 uomo).

#### **FORMULA DEL TORNEO**

La formula di gioco è a eliminazione diretta e la squadra che vince la partita passa alla fase successiva. Le squadre perdenti nel primo turno di gioco accedono alla finalina.

#### **TEMPI DI GARA**

La partita si svolge in un solo set. Il set è vinto dalla squadra che per prima consegue 21 punti con uno scarto di almeno 2 punti. In caso di 20 punti pari, il gioco continua fino a conseguire lo scarto di due punti (ad es. 22-20, 23-21, ecc.).

#### **ARBITRAGGIO**

L'arbitro è indicato dall'organizzazione e opera nel rispetto del presente regolamento.

#### **ASSISTENZA MEDICA**

È assicurato il servizio di assistenza e soccorso sanitario con ambulanza.

#### **PREMIAZIONE**

Sono previsti premi a sorpresa.