



**MODULO DI ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO DI GIOCO  
PER L'ACCESSO AL CAMPO DI GIOCO PER MAGGIORENNI**

(\* I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI)

IL SOTTOSCRITTO (NOME E COGNOME LEGGIBILI)\*

.....

RESIDENTE A \* ..... PROV \* ..... CAP\* .....

IN VIA ..... N° .....

LUOGO E DATA DI NASCITA \* .....

STATO DI NASCITA (SE DIVERSO DALL'ITALIA) .....

CODICE FISCALE\* ..... CELL .....

E-MAIL\* .....

DOCUMENTO D'IDENTITA\* (barrare un'opzione)

CI     PATENTE     PASSAPORTO    N° .....

Colui il quale sceglie individualmente e con modalità totalmente soggettiva e liberale di apporre la firma nell'apposito modulo denominato "*Sottoscrizione regolamento maggiorenni*" per se stesso

- **dichiara** di aver letto nella sua totalità il "*REGOLAMENTO per la pratica del gioco del paintball*", di aver ricevuto e recepito con estrema chiarezza tutte le informative e accettato tutte le norme ivi contenute,
- **acconsente** l'ASD Spilla Paintball al trattamento dei propri dati personali nei termini stabiliti e nel pieno rispetto del regolamento "GDPR" per la protezione degli stessi, e alla pubblicazione delle immagini ai sensi di legge,
- **acquisisce** l'autorizzazione necessaria ad usufruire dei servizi diretti ed accessori messi a disposizione dalla ASD Spilla Paintball per la pratica del gioco del Paintball nel pieno rispetto del "*REGOLAMENTO per la pratica del gioco del paintball*" e delle norme vigenti.

DATA ..... FIRMA (LEGGIBILE) .....