



MODULO ISCRIZIONE "Segafredo Gourmet"

3 ottobre 2020

NOME e COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ SESSO: _____

RESIDENTE in via _____ CITTA' _____

PROV. _____ CAP _____ TEL./ CELL. _____

E-MAIL _____

TAGLIA T-SHIRT: XS S M L XL XXL 3XL

Chiedo di essere iscritto alla manifestazione *non competitiva cicloturistica* "Segafredo Gourmet" del **03.10.2020** dichiaro di:

- accettare quanto comunicato nel regolamento, nel programma della manifestazione e di attenermi alle disposizioni degli organizzatori;
- assumermi ogni responsabilità per danni provocati a sé stessi, a cose, persone, animali, volontariamente o involontariamente e quindi sollevare

l'organizzazione e la proprietà di Villa Guillion-Mangilli, da qualsivoglia responsabilità presente e futura;

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; dichiaro di aver letto il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente; dichiaro di essere consapevole che la partecipazione alla Segafredo Asolo Gourmet comporta uno sforzo fisico e dell'importanza di giungere alla gara con un'adeguata preparazione fisica, assumendomi il rischio di eventuali cadute, contatti con altri mezzi o partecipanti ed in generale per i rischi prevedibili connessi all'attività. Autorizzo ASD Dolomiti Psg all'utilizzo di fotografie, filmati, registrazioni che mi ritraggono durante la partecipazione alla gara, anche ai fini pubblicitari, e senza pretesa di remunerazione. Le informazioni sulla raccolta, sulle finalità e le modalità di trattamento dei dati personali e sui diritti riconosciuti all'interessato dalla normativa in materia di privacy sono esposti nell'informativa scaricabile dal sito alla voce: Informativa privacy, lo sottoscritto, letta attentamente l'allegata informativa privacy:

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate all'art. 2 commi 2.1) e 2.2) dell'informativa privacy *

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati particolari per le finalità indicate all'art. 2 comma 2.3) dell'informativa privacy *

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali per le finalità indicate all'articolo 2 comma 2.4) dell'informativa privacy lettere a) e b).*

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a società, imprese o soggetti terzi per le finalità indicate all'articolo 2 comma 2.4) lettera c) dell'informativa privacy.

* consenso necessario per partecipare alla Segafredo Gourmet.

Data

Firma

Spedire il modulo + copia del pagamento di **15€** a: segafredogourmet@gmail.com o via fax a 0439 300600

Bonifico intestato a: ASD Dolomiti Psg, IBAN **IT09C0306905639100000000987**, causale "Segafredo Gourmet"



ASD DOLOMITI PSG
via Montelungo 21
32032 FELTRE

tel 0439 303735 – fax 0439 300600
dolomitipsg@gmail.com