



MODULO per SOSTITUZIONE

Granfondo SEGAFREDO

Domenica 11 Settembre 2022

+ 10€ se con TESSERA GIORNALIERA

NOME e COGNOME della persona che viene sostituita:

_____ DATA DI NASCITA: _____

Dati Nuovo Iscritto:

NOME e COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ SESSO: _____

Tessera nr _____ Codice società _____

Ente _____ Nome Società _____

TESSERA GIORNALIERA: SI - NO (in caso di SI, allegare anche il certificato medico)

RESIDENTE in via _____ CITTA' _____

PROV. _____ CAP _____ TEL./ CELL. _____

E-MAIL _____

TAGLIA MAGLIA: XS S M L XL XXL 3XL

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 Granfondo Segafredo comporta uno sforzo fisico intenso e prolungato e dell'importanza di giungere alla gara con un'ideale 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 al necessario ai fini dell'iscrizione, tesseramento giornaliero e in generale per partecipare alla Granfondo Segafredo*

Data

Firma

MODULO da inviare a

granfondosegafredo@gmail.com + certificato medico se non si ha la tessera FCI



ASD DOLOMITI PSG tel 0439 303735 – fax 0439 300600

www.granfondo.segafredo.it