



PETTORALE N.

COGNOME - NACHNAME - PRIIMEK		NOME - VORNAME - IME	
ANNO DI NASCITA - JAHR - LETO		SOCIETA' - VEREIN - SPORTNO DRUSTVO	
NAZIONALITA' - NATIONALITAET		CATEGORIA - KATEGORIE	
SESSO - SEX		TESSERA FIDAL - CSI	
MASCHIO - MANNLICH - MOSKI			
FEMMINA - DAME - ZENSKI			

Ai sensi del D. legs. 196/2003, la US Mario Tosi in qualità di "Titolare" del trattamento dei dati, è tenuta a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali forniti con il presente modulo. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con finalità di iscrizione alla gara e per comunicazioni su future iniziative sportive o feste promosse dal club, e garantisce la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Con la firma del presente modulo si manifesta il consenso al trattamento dei dati personali. Informiamo inoltre che l'art. 13 della legge conferisce ai cittadini l'esercizio di specifici diritti. Con la firma del presente modulo si autorizza l'Organizzazione al trattamento dei dati personali forniti per le finalità indicate nell'informativa. Con la presente il sottoscritto dichiara inoltre di essere in grado per capacità tecnica e fisica di affrontare il percorso, di aver effettuato tutti gli accertamenti medici necessari all'idoneità per la pratica di questo sport, di essere in possesso del certificato medico in corso di validità che attesta l'idoneità senza preclusioni e di essere al corrente di tutti i rischi inerenti alla partecipazione. Dichiara di partecipare a proprio rischio e pericolo e di liberare gli Organizzatori da ogni responsabilità. Si autorizza inoltre l'Organizzazione all'utilizzo gratuito, a fini promozionali o commerciali, di immagini fotografiche e video effettuate durante la manifestazione.

I certify that I am in good health, I have the necessary necessary medical certificates to do this sport and I am able to do this race. In consideration for being permitted to participate, I release the organizers, from all liability, claims, actions, costs and expenses, however caused, which might arise on account of injury to me or damage to my property as a result of or in connection with my participation in these and related activities. By signing this release, I accept full responsibility for the risk of bodily injury, death or property damage also due to negligence or misconduct of the parties being released while I am participating in such activities. I also authorize the use of photo or video images taken during this event.

DATA - DATE		FIRMA	
--------------------	--	--------------	--