

SAVONA Half Marathon

La "corsa dei Papi"



Chicchi
di riso
ONLUS

ASS. "CHICCHI
DI RISO" ONLUS



CITTÀ DI
SAVONA



COMUNE DI
VADO LIGURE



REGIONE
LIGURIA



PROVINCIA
DI SAVONA



PODISTICA
SAVONESE



SCHEDA DI ISCRIZIONE per la manifestazione "SAVONA HALF MARATHON"

FAMILY RUN

Cognome _____ Nome _____

Nazionalità _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ gg/ _____ mm/ _____ aaaa Sesso: F M

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

Maglie Taglie Unisex XS S M L XL

Minore 1

Cognome _____ Nome _____

Nazionalità _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ gg/ _____ mm/ _____ aaaa Sesso: F M

Maglie Taglie Unisex XS S M L XL

Minore 2

Cognome _____ Nome _____

Nazionalità _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ gg/ _____ mm/ _____ aaaa Sesso: F M

Maglie Taglie Unisex XS S M L XL

Minore 3

Cognome _____ Nome _____

Nazionalità _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ gg/ _____ mm/ _____ aaaa Sesso: F M

Maglie Taglie Unisex XS S M L XL

**FAMILY
RUN**

8,00 € iscrizione singola

**5,00 € iscrizione solo per
i figli minorenni iscritti
con la "formula famiglia"**

Consenso alla privacy: articolo 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, La informiamo di quanto segue: il trattamento dei dati, personali ed anagrafici, da Lei forniti con la compilazione del presente modulo verranno utilizzati esclusivamente da Ass. "chicchi di riso" Onlus (ente organizzatore dell'evento Savona Half Marathon) e saranno trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alla finalità dell'incarico. Il conferimento di tali dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati può comportare la mancata partecipazione alla Savona Half Marathon o a manifestazioni podistiche ad essa collegate.

Accosento Non accosento

Inoltre, se Lei esprime il suo consenso, il trattamento dei Suoi dati avverrà anche per le seguenti ulteriori finalità, ma sempre nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza: i Suoi dati potranno essere utilizzati da Ass. "chicchi di riso" Onlus o da Società partner ad essa collegate per la manifestazione Savona Half Marathon (quali, ad esempio, sponsor) ai fini della promozione di prodotto o servizi di Ass. "chicchi di riso" Onlus o di tali società. Titolare e responsabile del trattamento è Ass. "chicchi di riso" Onlus, in persona del Sig. Enzo Grenno, il quale può essere contattato all'indirizzo presso la casella di posta elettronica savona.halfmarathon@gmail.it anche per ottenere riscontro in caso di esercizio dei diritti di cui all'art. 7 della Legge. Il conferimento di tali dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati può comportare l'impossibilità di ricevere comunicazioni e/o informative promozionali da Ass. "chicchi di riso" Onlus e da Società partner ad essa collegate.

Accosento Non accosento

Data _____ Firma _____