



ASD Turbolenti Rivodutri-Cicloturistica "La Via dei Laghi"

1° Cicloturistica

# La Via dei Laghi



Inviare il presente modulo, unitamente alla ricevuta di pagamento e (solo se non si è tesserati) al certificato medico sportivo (anche non agonistico) al seguente indirizzo e-mail: info.laviadeilaghi@libero.it

La quota di iscrizione può essere pagata tramite:

**bonifico bancario** IBAN IT92L0306967684510730379909

(intestato a "ASD Turbolenti")

causale "Cicloturistica La Via dei Laghi <Nome Cognome Iscritto>")

COGNOME	NOME	SESSO	
	-----	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COD FISCALE	
	-----/-----/-----	-----	
RESIDENTE IN	VIA	CAP	PROV
	-----	-----	-----
TELEFONO	EMAIL		
	-----		
TESSERATO	SOCIETA' TESSERAMENTO	N° TESSERA	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	-----	-----	
CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO (da compilare solo se non si è tesserati)	PERCORSO		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> LUNGO <input type="checkbox"/> CORTO		
<b>COMPILARE I DATI SOTTOSTANTI SOLO IN CASO DI MINORE</b>			
GENITORE / TUTORE	COGNOME	NOME	
	-----	-----	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COD FISCALE	
	-----/-----/-----	-----	

Il sottoscritto dichiara di avere attentamente letto, valutato il contenuto, compreso chiaramente ed approvato il significato di ogni singolo punto del Regolamento della Cicloturistica La Via dei Laghi.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### CONSENSO – Decreto legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy)

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo – per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'ASD Turbolenti per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti.

Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, video, sul sito Internet, canali social o Brochure illustrative.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Compilare in stampatello il modulo in ogni sua parte e firmarlo