

MODULO D'ISCRIZIONE

(compilare in stampatello ben leggibile)

Nazionalità:  Codice Chip MySDAM : _____
Codice Chip Personale (A-Chip verde o YellowChip di forma rotonda - No BlueChip)

Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: M F

Indirizzo: _____ Città: _____ Prov: _____

Email: _____ Cell: _____

Data di nascita: _____ Categoria FCI: _____ Ente: _____

Tessera n° : _____ Team: _____ Cod. team: _____

Modalità di pagamento:

Bollettino Postale Conto corrente: n. 13603212

Bonifico Bancario Cassa Rurale Valsabbia Paganella Agenzia di Preseglie **IBAN: IT47U0807855040000015551119**

Intestato a: GS ODOLESE MTB CONCA D'ORO

Causale: iscrizione "16°Giro dei 3 Laghi 2017"

Inviare il modulo di iscrizione completato in ogni sua parte in stampatello, unitamente alla ricevuta di pagamento al seguente numero **fax 051.9525760** oppure tramite **EMAIL : iscrizioni@sdam.it** Per info: **segreteria@sdam.it**
Per informazioni telefonare a ANDREA Tel. 329.4318461; ALESSANDRO Tel. 338.9954066

Iscrizione: Euro 32,00 FINO AL 31/12/2016; Euro 37,00 FINO AL 10/04/2017; Euro 42,00 FINO AL 20/04/2017;

Sabato 22/4 e domenica 23/4 Euro 45,00. **I NON tesserati non possono partecipare.**

Commenti :

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore e con la SDAM assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla SDAM in relazione alla organizzazione della presente manifestazione.

Dichiaro di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato e dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività e di impegnarmi pertanto ad affrontare l'attività in condizioni adeguate; di sollevare l'organizzatore della manifestazione dal risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa; di autorizzare la SDAM all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario.

Data ____/____/____

firma _____

Informativa sintetica art.13 D.lgs. 30.6.2003, n°196 T.U. Privacy:

I dati personali saranno trattati nel rispetto delle idonee misure di sicurezza, per l'organizzazione di eventi, invio di comunicazioni commerciali e adempimenti fiscali. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dalla legge (art.7) nelle modalità ivi contemplate scrivendo all'indirizzo info@mtbconcadoro.com

Titolare del trattamento dei dati è il Comitato Organizzatore unitamente SDAM(società rilevamento tempi).

Consenso dell'interessato al trattamento di dati personali comuni e sensibili. L'interessato, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti di propri dati personali come risultanti dalla presente richiesta.