



CICLOTURISTICA TEVERE FARFA

Alla scoperta della Riserva e dei Borghi

Inviare il presente modulo, unitamente alla ricevuta di pagamento e (solo per i non tesserati) i certificati medici sportivi (anche non agonistici) al seguente indirizzo e-mail:

iscrizioni@ruotegrassefianoromano.it

La quota di iscrizione può essere pagata tramite:

bonifico bancario IBAN IT30S0832739080000000001915

(intestato a "ASD Ruote Grasse Fiano"

causale "Cicloturistica Tevere Farfa <denominazione Società>")

Società _____ Cod. Società _____ Ente _____

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____

Nominativo Presidente _____ E-Mail _____ Telefono _____

N.	Cognome	Nome	Luogo e Data di Nascita	N° Tessera (per non tesserati riportare Certificato medico sportivo)	E-mail (indicare indirizzo valido e regolarmente consultato)	Telefono	PERCORSO (1-Lungo 2-Corto)	Sesso (M/F)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Con la firma il Presidente garantisce che tutti gli iscritti hanno attentamente letto, valutato il contenuto, compreso chiaramente ed approvato il significato di ogni singolo punto del Regolamento della Cicloturistica Tevere-Farfa Ed.2018

Firma _____

Con la firma il Presidente garantisce che tutti gli iscritti esprimono, ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., – per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'ASD RUOTE GRASSE FIANO per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicate, 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

Compilare in stampatello il modulo in ogni sua parte e firmarlo

Firma _____