

Iscrizione al Corso Trail & Sky Running

| | | | |
|---------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Cognome | | | |
| Nome | | | |
| | M <input type="checkbox"/> | F <input type="checkbox"/> | ND <input type="checkbox"/> |
| Indirizzo | | | |
| N.ro civico | | CAP | |
| Comune | | | Prov. |
| Data nascita | | | |
| Luogo nascita | | | Prov. |
| CF | | | |
| e-mail | | | |
| Cellulare | | | |
| Telefono | | | |

Il/la sottoscritto/a DICHIARA inoltre di essere idoneo/a alla pratica sportiva non agonistica come si evince dall'allegato (barrare il documento opportuno) e SOLLEVA il Gruppo Escursionisti Falchi Olginatesi ASD da ogni responsabilità e conseguenza di quanto può accadere prima, durante e dopo le lezioni.

- autocertificazione di idoneità alla pratica sportiva non agonistica
- certificato medico (anche in copia se certificato agonistico)

Data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR)

Letta l'informativa sul REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR), DL 196/2003, DL 101/2018 e successive modifiche, in relazione al trattamento dei dati personali da parte di GEFO. A conoscenza che le finalità del trattamento sono legate alla gestione dell'iscrizione e all'attività dell'associazione compresa la relativa documentazione (ad es. invio notiziario periodico e utilizzo immagini dell'attività associazione). I dati non saranno ceduti a terzi e sono conservati come da normativa in ogni momento può essere richiesta la cancellazione o modifica.

Esprime il consenso Firma _____ (necessario per l'iscrizione)

AUTOCERTIFICAZIONE di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

(art.2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e successive modifiche e integrazioni)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov (_____) il _____

residente a _____ in Via _____

sotto la propria responsabilità e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

dichiaro/a

di essere in stato di buona salute fisica e psicofisica, di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica e di essere quindi idoneo al CORSO DI TRAIL & SKY RUNNING con durata 12 lezioni e partenza da gennaio 2022.

Con la presente sollevo il Gruppo Escursionisti Falchi Olginatesi ASD da ogni responsabilità e conseguenza di quanto può accadere prima, durante e dopo le lezioni.

Olginate, data _____

In fede _____