



MODULO DI ISCRIZIONE A “TUTTI IN BICI PER END POLIO NOW” 24/10/2021

Il sottoscritto _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza (indirizzo, città): _____

Numero di telefono: _____ email: _____

SI ISCRIVE ALLA CICLOPASSEGGIATA “TUTTI IN BICI PER END POLIO NOW” DEL 24/10/2021

Altresì, il sottoscritto iscrive i seguenti MINORI:

1) Nome _____ Cognome: _____

Data e luogo di nascita _____ Indirizzo: _____

2) Nome _____ Cognome: _____

Data e luogo di nascita _____ Indirizzo: _____

3) Nome _____ Cognome: _____

Data e luogo di nascita _____ Indirizzo: _____

* * * * *

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI

1)il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in buono stato di salute;

2)di non avere diagnosi accertata di infezione da Covid-19

3)di non aver in atto e non avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, stanchezza, mal di gola, mal di testa, diarrea, dolori muscolari, nausea, vomito, perdita olfatto e gusto nelle ultime settimane

5)di non aver avuto contatti stretti negli ultimi 14 giorni con persone a cui è stato diagnosticato il Covid-19

6) il sottoscritto si impegna ad assumere, a pena di esclusione dall'evento, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del Regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità;

7) il sottoscritto manleva l'Organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali derivanti dalla partecipazione all'evento non coperti dalla polizza assicurativa;

8) il sottoscritto manleva altresì gli Organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. il Partecipante dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificamente tutti i punti elencati.

Luogo e data _____

Firma _____

* * * * *

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e per quanto previsto dal Regolamento Europeo n.679/2016 (GDPR), il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione dell'evento nonché per eventuali future comunicazioni attinenti agli eventi ed alle attività organizzate dalla Associazione Biciliae FIAB e Rotary Club Bisceglie; inoltre autorizza espressamente gli Organizzatori ad effettuare eventuali riprese fotografiche e cinematografiche (foto/audio/video) per finalità promozionali delle attività dell'organizzazione stessa e la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download).

Informativa ex art.13 del D. Lgs n.196/03 e Reg. Europeo n.679/2016 (GDPR)

I dati personali degli iscritti sono trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e al Regolamento Europeo n.679/2016 (GDPR), I dati personali sono raccolti al momento della iscrizione e sono forniti direttamente dagli interessati. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione stessa. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica dall'Organizzazione, per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione dell'evento al fine di fornire agli utenti informazioni sui partecipanti e sui risultati della manifestazione. Chi firma accetta che le informazioni richieste siano raccolte e trattate esclusivamente per le finalità statutarie dell'associazione aderente alla “Fiab, Federazione Italiana Ambiente e Bicicletta Onlus”.

Luogo e data _____

Firma _____