



**A.S.D. AMATORI CASTELFUSANO**

fax: 0656304411 e-mail: [acastelfusano@hotmail.com](mailto:acastelfusano@hotmail.com)

# 13° TROFEO LIDENSE

## Modulo Iscrizione Individuale

da inviare via fax o per e-mail unitamente alla copia del certificato medico agonistico e alla copia fascetta FIDAL o tesserino altro Ente o dichiarazione di tesseramento firmata dal Presidente

il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

regolarmente iscritto con la società .....

tessera numero ..... rilasciata da .....

chiede l'iscrizione al 13° TROFEO LIDENSE del 17 gennaio 2010

Se donatore di sangue (barrare) SI NO

data ..... firma .....

### **Informativa sulla privacy:**

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196 del 30 giugno 2003 i dati raccolti saranno utilizzati al fine della gestione informatizzata delle attività connesse allo svolgimento del TROFEO LIDENSE. I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta con supporto, cartaceo, elettronico e informatico; la mancanza o l'inesattezza dei dati richiesti comporterà l'impossibilità per gli organizzatori a far partecipare l'atleta alla gara; i dati saranno comunicati alle società sportive, alle federazioni e diffuse sui mass media; Il titolare del trattamento è il rappresentante legale dell'A.S.D. Amatori Castelfusano;

L'interessato potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art.7 decreto legislativo n.196 30 giugno 2003 ovvero: diritto di accesso ai dati, modifica, cancellazione ecc.

### **Diritto d'immagine**

Con l'iscrizione all'EcoMaratonina di Castelfusano 2009 l'atleta autorizza l'organizzazione ad utilizzare le immagini foto e video sulle quali potrà apparire l'atleta stesso, per la pubblicazione di materiale pubblicitario e promozionale che potranno essere diffuse anche all'estero.