



As.P.I.
Associazione Parkinson Insubria
Sezione di Legnano

Modulo Iscrizione alla 10^a RUN FOR PARKINSON

Il/la sottoscritto/a Nome Cognome

Nato/a il /..... /..... a (.....) e-mail

Chiede di essere iscritto/a alla 10^a RUN FOR PARKINSON FIRMA

RESPONSABILITÀ: Con l'accettazione dell'iscrizione il partecipante solleva gli organizzatori della RUN FOR PARKINSON, l'ente promotore, le città coinvolte, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, successori, funzionari, direttori, membri, agenti ed impiegati delle società sopra citate, circa la propria idoneità fisica a prendere parte alla manifestazione e da ogni responsabilità sia civile che penale, per danni a persone e/o cose da lui causati o a lui derivati, di ogni tipo, conosciute o sconosciute, derivanti dalla sua partecipazione all'evento.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Con la compilazione della scheda d'iscrizione si sottoscrive quanto stabilito dal regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016. La partecipazione alla gara comporta, da parte del Comitato Organizzatore e dei terzi operanti per suo conto, l'autorizzazione al trattamento, con mezzi informatici o meno, dei dati personali ed alla loro utilizzazione da parte dell'Organizzatore e dei terzi operanti per suo conto, per lo svolgimento degli adempimenti inerenti alla manifestazione.



As.P.I.
Associazione Parkinson Insubria
Sezione di Legnano

Modulo Iscrizione alla 10^a RUN FOR PARKINSON

Il/la sottoscritto/a Nome Cognome

Nato/a il /..... /..... a (.....) e-mail

Chiede di essere iscritto/a alla 10^a RUN FOR PARKINSON FIRMA

RESPONSABILITÀ: Con l'accettazione dell'iscrizione il partecipante solleva gli organizzatori della RUN FOR PARKINSON, l'ente promotore, le città coinvolte, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, successori, funzionari, direttori, membri, agenti ed impiegati delle società sopra citate, circa la propria idoneità fisica a prendere parte alla manifestazione e da ogni responsabilità sia civile che penale, per danni a persone e/o cose da lui causati o a lui derivati, di ogni tipo, conosciute o sconosciute, derivanti dalla sua partecipazione all'evento.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Con la compilazione della scheda d'iscrizione si sottoscrive quanto stabilito dal regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016. La partecipazione alla gara comporta, da parte del Comitato Organizzatore e dei terzi operanti per suo conto, l'autorizzazione al trattamento, con mezzi informatici o meno, dei dati personali ed alla loro utilizzazione da parte dell'Organizzatore e dei terzi operanti per suo conto, per lo svolgimento degli adempimenti inerenti alla manifestazione.



As.P.I.
Associazione Parkinson Insubria
Sezione di Legnano

Modulo Iscrizione alla 10^a RUN FOR PARKINSON

Il/la sottoscritto/a Nome Cognome

Nato/a il /..... /..... a (.....) e-mail

Chiede di essere iscritto/a alla 10^a RUN FOR PARKINSON FIRMA

RESPONSABILITÀ: Con l'accettazione dell'iscrizione il partecipante solleva gli organizzatori della RUN FOR PARKINSON, l'ente promotore, le città coinvolte, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, successori, funzionari, direttori, membri, agenti ed impiegati delle società sopra citate, circa la propria idoneità fisica a prendere parte alla manifestazione e da ogni responsabilità sia civile che penale, per danni a persone e/o cose da lui causati o a lui derivati, di ogni tipo, conosciute o sconosciute, derivanti dalla sua partecipazione all'evento.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Con la compilazione della scheda d'iscrizione si sottoscrive quanto stabilito dal regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016. La partecipazione alla gara comporta, da parte del Comitato Organizzatore e dei terzi operanti per suo conto, l'autorizzazione al trattamento, con mezzi informatici o meno, dei dati personali ed alla loro utilizzazione da parte dell'Organizzatore e dei terzi operanti per suo conto, per lo svolgimento degli adempimenti inerenti alla manifestazione.