

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA STRACESANO ED ALLA STRACESANINA

Nome e Cognome (in stampatello) _____

Sesso M F data di nascita _____ nazionalità _____

Indirizzo _____ cap _____ città _____ prov _____

e-mail _____ cellulare _____

QUOTA DI ISCRIZIONE:

€ 10 STRACESANO 10Km NON COMPETITIVA misura maglia: XS S M L XL

€ 5 STRACESANINA 4Km NON COMPETITIVA anni: 6 8 10 12 14

Per chi si iscrive oltre la data del 30 luglio 2019 la maglia non sarà garantita

Non essendo una manifestazione competitiva ci raccomandiamo il FAIRPLAY

MODALITÀ DI PAGAMENTO

E' possibile effettuare la donazione tramite bonifico al seguente IBAN:

Fondazione Istituto Sacra Famiglia ONLUS

Presso Credito Valtellinese S.c., sede di Milano, P.zza San Fedele 4, CAP 20121

IBAN IT34T052160163000000008304

CAUSALE:

Donazione StraCesano 2019 + nome/cognome del partecipante (specificare se 4Km o 10Km)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679, la informiamo che i dati sopra richiesti verranno trattati, dietro suo espresso consenso, per predisporre l'elenco dei partecipanti, la classifica, l'archivio storico, per espletare i servizi dichiarati nel regolamento, per l'invio di materiale informativo relativo alla presente manifestazione e successive e per l'invio di informazioni ed offerte commerciali da parte dei suoi sponsor e partner.

Il consenso per le finalità sopra indicate è facoltativo, l'avvisiamo tuttavia che l'eventuale mancato conferimento rende impossibile l'ammissione alla manifestazione. Il trattamento dei dati da lei forniti e la conservazione si limita al tempo necessario per l'esecuzione del servizio sopra descritto. Sono fatti salvi tutti i diritti che il Regolamento UE 2016/679 attribuisce e riconosce a coloro che forniscono i propri dati personali. Letta e compresa l'informativa ex art. 13 del Regolamento 2016/679, Fondazione Istituto Sacra Famiglia ONLUS, Comitato Festa Patronale, richiedono pertanto il consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.

Luogo, _____ Data, _____ Firma, _____

Firma di chi esercita la responsabilità tutoriale/genitoriale, _____

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE O VIDEO (1)

Il sottoscritto _____ autorizza Fondazione Istituto Sacra Famiglia ONLUS, Comitato Festa Patronale a titolo gratuito, anche ai sensi dell'artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n.633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo delle foto video ripresi durante le manifestazioni e gli eventi organizzati da Istituto Sacra Famiglia ONLUS, Comitato Festa Patronale durante l'anno 2019 (che riprendono mio figlio/figlia), nonché autorizza la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici della Fondazione e della Società Sportiva. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail a Fondazione Istituto Sacra Famiglia ONLUS.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. Da 15 a 22 dell'art. 34 del GDPR. Periodi di conservazione: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art. 5 GDPR) e/o per il tempo necessario per gli obblighi di legge.

La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

Firma dell'interessato _____ Firma di chi esercita la responsabilità tutoriale/
genitoriale _____

DICHIARAZIONE DI POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA

Io sottoscritto/a _____
Tutore/Genitore di _____

iscritto alla

StraCesano StraCesanina del 15 settembre 2019,

dichiaro di essere in possesso della certificazione medica richiesta per partecipare all'evento, cioè di almeno uno dei seguenti certificati:

A. Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico.

Il certificato mi è stato rilasciato dal mio medico di base o da un medico specialista in medicina dello sport. L'esame per il rilascio del certificato includeva la misurazione della pressione arteriosa e l'effettuazione di un elettrocardiogramma a riposo refertato secondo gli standard professionali esistenti.

B. Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo agonistico.

Il certificato mi è stato rilasciato da un medico specialista in medicina dello sport. L'esame per il rilascio del certificato includeva la misurazione della pressione arteriosa, l'effettuazione di elettrocardiogramma a riposo e sotto sforzo refertati secondo gli standard professionali esistenti, e un esame spirometrico.

Il certificato in mio possesso risulta in corso di validità alla data del 15 settembre 2019 (ovvero è stato rilasciato meno di un anno prima di questa data).

Sollevo l'organizzazione tutta da qualsiasi responsabilità per l'impossibilità di verificare il certificato stesso, impossibilità dovuta ad una mia negligenza nel presentarne copia.

Data: _____ Firma: _____