

SCHEDE ISCRIZIONE CUMULATIVA

Nome Squadra

Nome e Cognome (Capitano)

cell

email



Dichiaro di essere idoneo allo svolgimento dell'attività sportiva e confermo, sotto la mia responsabilità, di aver dichiarato la verità (art.2 legge 4/1/68 n. 15 come modificato dall'art. 3 comma 10 legge 15/5/1997 n. 127). Esonero gli organizzatori, la Susan G. Komen for the Cure, la Susan G. Komen Italia e i suoi collaboratori, tutti gli sponsor della manifestazione e qualsiasi altra persona o entità correlata a questo evento da ogni responsabilità sia civile che penale, per danni a persone e/o cose da me causati o a me derivati. Autorizzo gli Enti sopra elencati all'utilizzo di foto, video o qualsiasi altro materiale che mi riguarda registrato durante la manifestazione e, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, al trattamento dei miei dati personali (ex art. 13), dei miei dati sensibili (art. 4 lett. d, e art. 26), nonchè dichiaro di essere consapevole che posso esercitare i diritti previsti dall'art. 7 e ss. del Titolo II del D. Lgs. 196/03 per l'aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione dei miei dati personali. L'evento avrà luogo anche in caso di pioggia. Se, per circostanze straordinarie fosse annullato, la quota di iscrizione verrà considerata una donazione a favore della Susan G. Komen Italia.

n.	COGNOME E NOME	EMAIL E CELL	LUOGO E DATA DI NASCITA	DONAZIONE	TAGLIA T-SHIRT Adulto	TAGLIA T-SHIRT Bimbo	COMP.	DONNA IN ROSA	FIRMA
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
TOTALE									