

ATTATRIL 2024 ISCRIZIONE GRUPPI

Percorso :

n.biglietti daa

NOME GRUPPO:

REFERENTE GRUPPO :

CELL:..... E-mail.....

ELENCO PARTECIPANTI

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver preso visione con conseguente accettazione del Regolamento Attatrail 2024. Il partecipante autorizza la pubblicazione delle proprie immagini riprese durante l'evento Attatrail2024 per l'eventuale pubblicazione in internet e sulla carta stampata. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. Con la presente si acconsente al trattamento dei dati personali che saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione all'evento Attatrail2024 e per le finalità legate allo stesso nei termini previsti dalla normativa in vigore (D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n. 2016/679 e succ.modd.ed integr).

Dichiaro, inoltre, espressamente di essere informato/a che per l'accesso ai sentieri sono in vigore "Misure di controllo ed eradicazione della Peste Suina Africana" e che, pertanto, tutti i partecipanti dovranno attenersi alla norme indicate dalla normativa vigente e alle prescrizioni in vigore il giorno dello svolgimento della manifestazione

firma del referente

DA PRESENTARE COMPILATO AL CHIOSCO DI VIA BOCCA DAL 09 AL 13 SETTEMBRE ORE 16.00 - 19.00 OVVERO LA MATTINA DELLA PARTENZA