

30.01.2016

- Compilare la scheda in tutte le sue parti ed inviarla al fax 0462-501120 o tramite e-mail a [info@marcialonga.it](mailto:info@marcialonga.it) con la copia del versamento di € 30,00.-, che può essere effettuato:
  - con bollettino postale sul conto 316380 intestato a SCI CLUB MARCIALONGA – 38037 PREDAZZO - TN
  - con bonifico bancario su IBAN IT27 S081 8435 2800 0000 0083 816 Cassa Rurale di Fiemme.

**Oggetto: Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Con la presente Vi informiamo, ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i Vs. dati personali verranno trattati dagli Incaricati (personale, fornitori o enti terzi) individuati da Marcialonga soc. coop. (Titolare del Trattamento) per l'adempimento di obblighi di legge, per dare seguito ad aspetti contrattuali o organizzativi relativamente alla partecipazione alle gare, o per l'invio di materiale informativo e promozionale, in conformità all'Art.11 del Decreto stesso. Alcune immagini relative agli eventi sportivi, ritraenti anche i partecipanti, potrebbero essere diffuse attraverso i supporti promozionali della Cooperativa. Il conferimento dei dati da parte Vostra è facoltativo, tuttavia Vi informiamo che la mancata comunicazione dei dati richiesti avrà come conseguenza l'impossibilità da parte nostra di instaurare o proseguire il rapporto in essere con la nostra struttura. In qualsiasi momento potete esercitare i diritti di tutela dell'interessato previsti dal D.Lgs. 196/03 Art. 7 per visionare, far modificare o cancellare le informazioni che Vi riguardano.

**Informativa in forma completa su:**

<http://www.marcialonga.it/mlff/XC/20/1/privacy/>

Concorrente	cognome	<input type="text"/>
	nome	<input type="text"/>
Sesso	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	
Data di nascita	(gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>
	via	<input type="text"/>
	località	<input type="text"/>
Indirizzo	CAP	<input type="text"/>
	nazione	<input type="text"/>
Cellulare		<input type="text"/>
E-Mail		<input type="text"/>
Team		<input type="text"/>
Codice Team		<input type="text"/>
Numero Tessera		<input type="text"/>
Taglia:	<input type="checkbox"/> Small <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Large <input type="checkbox"/> XLarge	
Transfer Ritorno	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

**Il sottoscritto dichiara di aver visionato l'informativa sopra stesa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, e preso atto dei diritti di cui all'art. 7, decide che i propri dati possano essere utilizzati per le finalità sopra indicate.**

Firma \_\_\_\_\_