

04.09.2016

Compilare la scheda in tutte le sue parti ed inviarla al fax 0462-501120 o info@marcialonga.it con la copia del versamento.

La quota di iscrizione è fissata in:

- 25,00 € fino a giovedì 28.07.2016
- 30,00 € fino a venerdì 02.09.2016
- 35,00 € solo sabato 03.09.2016, giorno di chiusura iscrizioni.

Il pagamento può essere effettuato:

- con bollettino postale sul conto 316380 intestato a S.C.MARCIALONGA - PREDAZZO (TN)
- con bonifico bancario su Cassa Rurale di Fiemme IBAN IT27 S081 8435 2800 0000 0083 816.

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"/>
Ente	<input type="checkbox"/> FIDAL <input type="checkbox"/> Altro
Numero Tessera	<input type="text"/>
Taglia:	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL
Piazzamenti precedenti Marcialonga Running	
	2014 <input type="text"/> 2015 <input type="text"/>
Altre gare 2015 (gara - piazzamento - tempo)	<input type="text"/>
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 _____