



**MARCIALONGA**

## RICHIESTA DI TRASFERIMENTO QUOTA ISCRIZIONE (CAMBIO NOMINATIVO)

Io sottoscritto/a

nato/a il \_\_\_\_\_

Regolarmente iscritto/a alla  
Marcialonga 2023 con pettorale

nr. \_\_\_\_\_

richiedo il trasferimento della quota  
versata a favore di:

Firma richiedente

Il trasferimento comporta il pagamento di:

- 20,00 € fino al 13 gennaio 2023,
- 30,00 € dal 14 al 23 gennaio 2023,  
termine ultimo per la richiesta.

L'integrazione sarà richiesta all'ufficio gare al  
momento del ritiro pettorale.

*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/>

Dati nuovo concorrente		Cognome _____ Nome _____
Gara		<input type="checkbox"/> Gara lunga 70 Km Marcialonga <input type="checkbox"/> Gara corta 45 Km Marcialonga Light
Sesso		<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina
Data di nascita		(gg/mm/aaaa) _____
Indirizzo	Via	_____
	Località	_____
	CAP	_____
	Nazione	_____
Cellulare		_____
E-Mail		_____
Sci Club*		_____
Taglia:		<input type="checkbox"/> Small <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Large <input type="checkbox"/> XLarge
Marcialonga		
2020/2021/2022 _____		
Altre gare dei circuiti Ski Classics o Worldloppet 2020-2021-2022 (gara – piazz. – tempo) _____ _____ _____		

\*Se non iscritto ad alcuno Sci Club inserire Marcialonga (presentare il Certificato medico Sportivo agonistico al ritiro del pettorale).