



## ASS. PRO SAN VITO

Via Pomponio Amalteo 1/B - 33078 San Vito al Tagliamento (PN)

E-mail: [prosanvito@gmail.com](mailto:prosanvito@gmail.com) - Tel. 0434/875075

### MODULO D'ISCRIZIONE ALLA 3^ CHRISTMAS WALKING

|              |      |  |
|--------------|------|--|
| GRUPPO*      |      |  |
| COGNOME      | NOME |  |
| DATA NASCITA |      |  |

\* inserire il nome del gruppo, qualora se ne faccia parte, per la premiazione finale come gruppo più numeroso.

#### CHIEDE

*di poter partecipare alla "Christmas Walking", camminata a passo libero di circa 3,5km, che si svolgerà domenica 18 dicembre 2022, con partenza alle ore 14:30 da Piazzetta Pescheria a San Vito al Tagliamento. La quota di partecipazione è di € 5,00 per tutti coloro che hanno dai 15 anni in su e di € 2,00 per tutti gli altri.*

#### DICHIARA E SOTTOSCRIVE

- di essere a conoscenza del percorso e di esonerare espressamente l'organizzazione da ogni e qualsiasi responsabilità per infortuni ed incidenti, non direttamente ed esclusivamente imputabili a fatto dell'organizzazione;
- di assumersi piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi nel corso dell'evento;
- di aver visionato e di accettare, con l'atto di iscrizione, integralmente il regolamento, sollevando gli organizzatori da qualsiasi responsabilità civile e penale a persone e cose che possono verificarsi prima, durante e dopo.

#### AUTORIZZAZIONE PRIVACY

*Il sottoscritto autorizza l'Associazione Pro San Vito ad utilizzare le immagini fisse o in movimento, le registrazioni audio e video e simili, che lo ritraggano durante la partecipazione alla manifestazione, che potranno essere inseriti all'interno del sito web degli organizzatori e/o diffusi a mezzo stampa, emittenti televisive, radiofoniche o media in genere.*

*Autorizza il trattamento dei dati personali, in conformità del Reg. (UE) 2016/679, altresì detto GDPR, ai fini esclusivi di organizzazione della camminata e di premiazione. I dati raccolti verranno trattati dal Consiglio dell'Associazione Pro San Vito e non verranno utilizzati a scopi commerciali ed in nessun modo divulgati a terzi.*

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA PARTECIPANTE \_\_\_\_\_

(se minorenni firma del genitore)

#### SE PARTECIPANTE MINORENNE

COGNOME E NOME GENITORE

|  |
|--|
|  |
|--|