



DELEGAZIONE AREA METROPOLITANA
SICILIA OCCIDENTALE



Scheda di iscrizione MammaRun 2024

Dati del maggiorenne (o del/dei genitori)

Nome _____ Cognome _____
nat__ a _____ il _____
E-Mail _____ cell. _____

Nome _____ Cognome _____
nat__ a _____ il _____
E-Mail _____ cell. _____

Taglia preferita della t-shirt S M L XL

dati del/dei minorenni/i

Nome _____ Cognome _____
nat__ a _____ il _____
Associazione, Società o Scuola di appartenenza _____

Nome _____ Cognome _____
nat__ a _____ il _____
Associazione, Società o Scuola di appartenenza _____

Nome _____ Cognome _____
nat__ a _____ il _____
Associazione, Società o Scuola di appartenenza _____

Nome _____ Cognome _____
nat__ a _____ il _____
Associazione, Società o Scuola di appartenenza _____

Totale iscrizioni n..... = €

Totale complessivo €

Il sottoscritto dichiara: che la partecipazione è libera e non legata ad alcun vincolo associativo; che ogni singolo iscritto è in buona salute ed è in possesso dei requisiti per l'attività ludico motoria; di assumersi la piena responsabilità, civile e penale di qualsiasi evento e/o conseguenza dannosa che dovesse derivare dalle azioni del minore; di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per danni a persone e/o cose che si possono verificare prima durante e dopo l'evento; di avere letto le eventuali disposizioni anti Covid e attenersi alle normative vigenti; di non aver nulla a pretendere nel caso in cui l'iniziativa non potesse essere svolta per cause di forza maggiore; di rispettare il Codice della Strada e i DPCM relativi alle misure in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 (con le relative disposizioni attuative) oltre che alle eventuali ulteriori disposizioni regionali e comunali che possano modificare le norme nazionali; di conoscere ed accettare il regolamento della MammaRun 2024 pubblicato sul sito mammarunpalermo.it.

Ai sensi del D.L.196/2003 e successive modifiche esprimo il mio libero ed informato consenso a trattamento dei dati personali da parte dell'organizzazione e che gli stessi verranno utilizzati per formare l'elenco partecipanti, la classifica l'archivio storico, e le comunicazioni successive. Autorizzo inoltre l'utilizzo di immagini riprese in occasione dell'iniziativa.

Data _____

Firma _____

Sì, autorizzo le Aziende Partner dell'ACSI Sicilia Occidentale ad utilizzare i miei dati per attività promozionali e newsletter informative

No

Sì, autorizzo l'ACSI Sicilia Occidentale a cedere a terzi i miei dati personali per perseguire attività promozionali

No

Data _____

Firma _____