



Si ricorda che abusare con le bevande alcoliche crea problemi di salute

Richiesta di Partecipazione

Il/La Sottoscritto/a

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____ il: ____ / ____ / ____

Mail: _____

Telefono: _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI ESSERE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA PER SVOLGERE ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Dichiara altresì che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e solleva gli organizzatori della manifestazione "Birra in B...Rocca" da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

In base al Decreto Legislativo n. 679 del 2016, e successive integrazioni, la partecipazione al concorso comporta l'autorizzazione al trattamento dei dati personali per lo svolgimento degli adempimenti inerenti la gara.

Secondo la normativa, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. I dati non saranno conservati, nè comunicati a terzi, nè diffusi. La partecipazione al concorso costituisce accettazione integrale e incondizionata del regolamento di gara.

Data

Firma