

MODULO ISCRIZIONE GIANCARLO PERINI BIKE DAY - VALLI PIACENTINE 2024

CICLISTA CON DISABILITA'

Compilare in stampatello, allegare certificato attestante la disabilità e allegare copia della tessera ciclistica 2024 (solo per chi ne è in possesso) e inviare a: perinibike@evodata.it

1) Dati Personali

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F

Data di Nascita: _____ Nazionalità: _____

Provincia di Residenza: _____ Cellulare: _____

Indirizzo e-mail: _____

Taglia T-Shirt (da S a XXXL per gli uomini, da XS a L per le donne): _____

2) Seleziona la tipologia di iscrizione (metti una X nel quadratino a fianco della riga che vuoi selezionare)

<input type="checkbox"/>	Ciclista TESSERATO con disabilità
<input type="checkbox"/>	Ciclista NON TESSERATO con disabilità

3) Dati Tesseramento (Da compilare solo per ciclisti con disabilità TESSERATI)

Numero di Tessera: _____ Ente di Tesseramento: _____

Codice Società: _____ Denominazione Società: _____

4) Scegli il percorso (metti una X nel quadratino a fianco della riga che vuoi selezionare)

<input type="checkbox"/>	PERCORSI STRADALI CORTO, MEDIO O LUNGO
<input type="checkbox"/>	PERCORSO STRADALE Randonnée
<input type="checkbox"/>	PERCORSI GRAVEL (CORTO O LUNGO)
<input type="checkbox"/>	PERCORSI MTB (CORTO O LUNGO) (al momento non selezionabile, vedi regolamento)

5) Iscrizione OMAGGIO per ciclisti con disabilità

6) Trattamento della Privacy

Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento dell'Evento e la connessa Informativa Privacy.

SI NO (OBBLIGATORIO)

Acconsento al trattamento dei miei dati, inclusi quelli contenuti in immagini e videoriprese, da parte dell'Organizzatore per finalità di marketing (cfr. art. 5, lett. a) dell'Informativa Privacy;

SI NO (FACOLTATIVO)

Acconsento alla comunicazione da parte dell'Organizzatore dei miei dati a terzi per finalità di marketing (cfr. art. 5, lett. b) dell'Informativa Privacy;

SI NO (FACOLTATIVO)

Letta l'Informativa Privacy, autorizzo, a titolo gratuito, in tutto il mondo e senza limiti di tempo, l'Organizzatore a pubblicare e diffondere la mia immagine ripresa nel contesto dell'Evento con qualsiasi mezzo e su qualunque supporto, per finalità di sfruttamento commerciale connesse con la promozione dell'Evento e di altre manifestazioni organizzate dall'Organizzatore, in ogni caso con modalità tali da non arrecare pregiudizio alla mia reputazione.

SI NO (FACOLTATIVO)

Data: _____ Firma: _____