

MODULO DI PARTECIPAZIONE

(da consegnare compilato e firmato prima della partenza)

Percorso 27 km – 1700m D+

Percorso 14 km – 1100m D+

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Cell. / tel. _____

Indirizzo _____ Città _____

email _____

CON LA FIRMA IL/LA PARTECIPANTE:

1. **dichiara** di conoscere la natura dell'evento nella sua interezza e di accettare il Regolamento, pubblicato sul sito www.asdmagredimountaintrail.com, che è parte integrante di questo documento. Il/la partecipante dichiara di esonerare gli organizzatori da ogni responsabilità per danni a persone e/o cose da lui/lei causati, derivati o subiti.

FIRMA _____

2. **dichiara** la volontà di partecipare al Trail Autogestito denominato "Clautrail" consapevole che, pur non essendo richiesta alcuna certificazione medica, la partecipazione all'evento è potenzialmente un'attività a rischio. Il/La partecipante deve essere consapevole delle oggettive difficoltà legate al percorso, quindi del derivante impegno psico/fisico. La partecipazione richiede di conseguenza un adeguato allenamento nonché una idoneità dal punto di vista medico.

FIRMA _____

3. **presta** il proprio consenso al trattamento dei dati forniti, ai sensi del GDPR e del Dlgs del 30/06/2003, trattamento finalizzato a garantire la partecipazione e quindi la realizzazione della manifestazione, ivi inclusa la comunicazione/diffusione, anche a mezzo stampa della classifica e la tenuta dell'archivio storico. Si specifica che qualora non sia prestato il consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra descritte non sarà possibile partecipare alla manifestazione.

FIRMA _____

4. **esprime il consenso** alla pubblicazione di immagini che lo/la ritraggono nello svolgimento dell'attività sportiva e ricreativa in qualsiasi forma, purché nel rispetto del decoro della persona e per promuovere finalità sportive. Tale consenso è pertanto esteso agli operatori della comunicazione e agli operatori fotografici partner del "ClauTrail" del 22 ottobre 2022.

FIRMA _____

5. **presta** il proprio consenso al trattamento dei dati forniti per l'invio di materiale informativo o pubblicitario da parte dell'organizzazione.

Data _____

FIRMA _____