

| DATI PERSONALI | | | | TIPO DI ISCRIZIONE E QUOTA | |
|----------------------------|----------------------------|-----------------|------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| COGNOME | | NOME | | RAGAZZI 0 - 5 | € 1 |
| SESSO | | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | RAGAZZI 6 -13 | € 5 |
| <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F | | | ADULTI 13 + | € 10 |
| INDIRIZZO | | CITTA' | PROV. | COME HAI CONOSCIUTO WALKING DAY? | |
| | | | | <input type="checkbox"/> SOCIAL | <input type="checkbox"/> WEB |
| E-MAIL | | CELLULARE | | <input type="checkbox"/> STAMPA | <input type="checkbox"/> AMICI |
| | | | | ALTRO _____ | |

COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE SOLO PER I BAMBINI MINORI DI 14 ANNI ACCOMPAGNATI DALL'ADULTO I CUI DATI SONO INDICATI SOPRA

| BAMBINI (UNDER 14) ACCOMPAGNATI | | | | | |
|---------------------------------|---------|---|-----------------|------------------|--|
| COGNOME | NOME | SESSO | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | |
| | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | |
| COGNOME | NOME | SESSO | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | |
| | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | |
| COGNOME | NOME | SESSO | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | |
| | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | |
| TOTALE PAGATO | € _____ | | | | |

ACCETTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Dichiaro di essere maggiorenne e di accettare nella sua interezza la dichiarazione di responsabilità* relativa alla partecipazione a Walking Day.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER ATLETI MINORENNI

Io sottoscritto _____ (nome e cognome del genitore o del legale rappresentante), genitore naturale o legale rappresentante del minore sopra citato, avendone la capacità giuridica, **dichiaro di autorizzare il minore a partecipare a Walking Day e di accettare nella sua interezza la dichiarazione di responsabilità* relativa alla partecipazione.** Autorizzo inoltre qualsiasi medico ed operatore di emergenza sanitaria, ospedale o altra struttura di assistenza medico-sanitaria a trattare il minore sopra citato e ad agire con lo scopo di tentare di curare o alleviare i danni subiti derivanti dalla partecipazione alla manifestazione, eseguendo tutte le procedure ritenute medicalmente consigliabili. Acconsento alla somministrazione di anestesia, se ritenuto opportuno durante il corso di trattamento. Sono consapevole che ci sono possibilità di complicanze e conseguenze imprevedibili in qualsiasi trattamento medico, ed assumo quindi tale rischio per conto del minore. Prendo atto che nessuna garanzia può essere data sui risultati dei trattamenti medici applicati.

Data _____ Firma _____

*La dichiarazione di responsabilità è consultabile sul sito www.walkingday.it

A. Consenso al trattamento dei dati personali dei Partecipanti

GESTORE: **EUROSPORT Associazione Nazionale di Promozione Sociale.**, Via del Carota, 3 – 50126 Firenze - tel. 055 0948143

I dati personali miei / di mio figlio saranno trattati in forma manuale e/o automatizzata da parte di EUROSPORT., quale indicato in epigrafe e/o dall'organizzatore dell'evento (se diverso da EUROSPORT). I dati essenziali e indispensabili all'iscrizione all'evento, il nome, cognome, data di nascita, indirizzo completo, nonché il mio nome e cognome e il mio numero di telefono. Il mancato conferimento dei restanti dati presenti sulla scheda non pregiudica la procedura di iscrizione. Contattando EUROSPORT posso conoscere le categorie del personale autorizzato a trattare i dati personali in qualità di incaricato o responsabile del trattamento. I diritti di accesso ai dati previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, fra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione dei miei dati e di quelli di mio figlio o il diritto di oppormi al loro trattamento possono essere esercitati presso i titolari del trattamento. Per il solo espletamento di servizi connessi con l'oggetto del contratto, i miei dati identificativi e quelli di mio figlio potranno essere trasmessi dai titolari e/o dai responsabili alle società controllanti e/o controllate e/o collegate ai sensi dell'art. 2359 cod. civ., nonché ai soggetti terzi delegati (ad esempio: organizzatori dell'evento, spedizionieri, società che effettuano servizi di contabilità e fatturazione, auditing, certificazione dei bilanci, ecc.).

Luogo e data Per presa d'atto e accettazione (firma)

Consensi al trattamento dei dati per ulteriori finalità

1. Acconsento/Non acconsento al trattamento dei dati personali miei/di mio figlio da parte di EUROSPORT, per le finalità di marketing, anche per il tramite di società terze operanti sotto il controllo delle titolari del trattamento e alle quali per tali esclusive finalità potranno essere comunicati, (inviare materiale pubblicitario e informativo con mezzi elettronici e cartacei - compiere attività diretta di vendita o di collocamento di prodotti o servizi; inviare informazioni commerciali, effettuare comunicazioni commerciali interattive). In qualsiasi momento potrò esprimere le mie preferenze relative alle modalità di comunicazioni commerciali (opponendomi ad es. all'invio tramite strumenti automatizzati).
2. Acconsento/Non acconsento al trattamento dei dati personali miei/di mio figlio per fini di profilazione da parte di EUROSPORT. e/o dell'organizzatore dell'evento, titolari del trattamento dati.

Per prestazione del consenso: firma _____

B. Consenso all'uso delle immagini

Il/la sottoscritto/a prende infine atto che potranno essere realizzate da EUROSPORT. e/o da soggetti terzi da queste incaricati **immagini filmate e/o fotografiche** mie / di mio figlio riprese nel corso delle attività sportive o di altre attività ad esse connesse e:

- autorizzo le predette riprese fotografiche/filmate; ➤ autorizzo a titolo gratuito EUROSPORT e/o dell'organizzatore dell'evento a riprodurre le predette immagini su supporti cartacei aventi scopo informativo o pubblicitario (a titolo esemplificativo, su poster, calendari, brochure, cartoline, ecc.) e/o sui siti internet delle predette società; ➤ acconsento a titolo gratuito a che l'immagine mia / di mio figlio, quale contenuta nei predetti filmati/fotografie, sia liberamente utilizzata da EUROSPORT e/o da loro aventi causa, senza limiti di tempo e di passaggi, in tutto il mondo, anche tramite il mezzo televisivo, via etere, via cavo, via satellite, in qualsiasi contesto, e con tutti i mezzi attualmente conosciuti o che saranno in futuro inventati (quali a titolo esemplificativo, stampa, tv, siti Internet inclusi i social networks, telecomunicazioni, sistemi analogici e/o digitali, online e offline, blog, siti editoriali e mobile, ecc.), sempre che siano rispettati i diritti relativi all'onore e alla reputazione mia / del minore;
- dichiaro inoltre che sia io, sia mio figlio non abbiamo nulla a pretendere da EUROSPORT e/o da loro aventi causa ad alcun titolo e per qualsiasi ragione a fronte dell'utilizzo delle suddette fotografie e riprese, e dunque a fronte dell'uso dell'immagine e del nome per cui si presta qui espressamente il consenso.

Per prestazione del consenso: firma _____