



Città di Palermo



DELEGAZIONE AREA METROPOLITANA  
SICILIA OCCIDENTALE

 **TECNICA SPORT**

**FITNESS  
SCHOOL**  
*Since 1999*

 **CIRC'OPIFICIO**  
SCUOLA DI CIRCO E ARTI PERFORMATIVE

# PALERMO FLUOWALK

**PIAZZA SANTO SPIRITO**

**(PORTA FELICE)**

**12 OTTOBRE 2019**

**A PARTIRE DALLE 18.30**

**START WALK 21.30**

**TSHIRT FLUO , MAKE - UP FLUO  
E RISTORO**

**MIX CLASS DI ZUMBA E RUNNING WARM-UP**

## Modulo d'iscrizione alla Fluo Walk

- Iscrizione € 5,00 a persona

### Dati del maggiorenne (o del genitore)

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

taglia preferita **FLUO t-shirt** S M L XL

### Dati del minore

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Associazione, Società o Scuola di appartenenza

Firma \_\_\_\_\_

taglia preferita **FLUO t-shirt** S M L XL

### **N.B. MAGLIETTA GARANTITA AI PRIMI 500 ISCRITTI**

Queste dichiarazioni, autorizzazioni e richieste devono essere lette e sottoscritte, con una sola firma, da ciascun partecipante alla passeggiata ludico motoria "Fluo Walk 2019", nonché dai genitori o da chi ne fa le veci per i minori di anni 18; l'autorizzazione facoltativa dei dati personali va spuntata in caso di non accettazione/richiesta.

La firma di questa dichiarazione, autorizzazione e richiesta comporta la piena e consapevole comprensione e accettazione di quanto appresso:

- ai sensi del D.Lgs. 196/2003 esprimo il mio libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'organizzazione e che gli stessi verranno utilizzati per formare l'elenco partecipanti, la classifica, l'archivio storico, i servizi dichiarati nel volantino e comunicazioni successive e comunque per il perseguimento degli scopi statuari e istituzionali dell'ACSI. I suddetti dati saranno conservati presso la sede dell'associazione. Per cancellare o modificare i propri dati, inviare comunicazione a [siciliaoccidentale@acsi.it](mailto:siciliaoccidentale@acsi.it). Autorizzo gli organizzatori all'utilizzo di immagini fisse e in movimento di ciascun concorrente realizzate durante l'evento;
- essere fisicamente idoneo ed in regola con quanto stabilito dalla legge sanitaria sulle attività sportive;
- sollevare l'Ente organizzatore e i patrocinanti da ogni responsabilità per danni a persone e/o cose che si possono verificare prima, durante e dopo la manifestazione;
- di aver letto ed accettato il regolamento della manifestazione.

#### **Inoltre:**

ai sensi del D.Lgs. 196/2003 autorizzo ed esprimo il mio libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali per i seguenti fini: elaborazione di studi e ricerche statistiche e di mercato, invio di materiale pubblicitario, informativa e informazioni non legati all'organizzazione.

Data \_\_\_\_\_

Ricevuta ..... del .....