



MODULO D'ISCRIZIONE GRUPPO DI CAMMINO
(da inviare alla seguente mail: assessore.anghelone@comune.rosta.to.it)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via/C.so/P.zza _____

Recapito telefonico _____ Mail _____

Riferimento di un parente o terzo (telefono) _____

DICHIARA

- di essere stato adeguatamente informato/a sul progetto "Gruppi di Cammino"
- di essere stato informato/a sui possibili benefici o rischi o disagi ragionevolmente prevedibili riportati nel documento GRUPPI DI CAMMINO GUIDA ALLA PARTECIPAZIONE prodotto dall'ASL TO3 e consegnato all'atto dell'iscrizione
- di essere consapevole che nessun tipo di responsabilità può essere imputato all'ASL TO3 e/o al Comune di Rosta e/o ai Capi-camminata per eventuali danni che gli potessero derivare dalla presente adesione o eventuali danni a cose o terzi legati al partecipare all'attività
- di avere consultato il proprio medico curante al fine di illustrargli l'iniziativa e ricevere informazioni inerenti a eventuali consigli e/o controindicazioni
- di essere stato adeguatamente informato/a sulle misure di prevenzione e protezione dal COVID 19 per lo svolgimento dell'attività motoria in sicurezza, riportate nella locandina "CAMMINARE IN SICUREZZA"
- di autorizzare l'utilizzo dei dati sopra indicati inclusi i dati telefonici e l'indirizzo mail
- di autorizzare la realizzazione di foto, riprese video e la loro diffusione tramite sito e giornali.

Avendo compreso le finalità del progetto con la firma della presente si iscrive all'iniziativa "*Gruppi di cammino*" in forma libera e gratuita, riservandosi la possibilità di revocare la propria adesione in qualsiasi momento, comunicandolo a Giulia Anghelone Tel. 3478232033 mail assessore.anghelone@comune.rosta.to.it .

Data _____ Firma _____

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 2016/679, si informa che tutti i dati comunicati saranno trattati da questo Ente Locale secondo la vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, dichiaro di aver letto i contenuti ed in particolare al trattamento dei dati per la conduzione dei Gruppi e la diffusione delle immagini.

_____do il consenso _____ nego il consenso

Data ____/____/____ Firma del partecipante _____

Il/La sottoscritto/a revoca la propria iscrizione al progetto "Gruppi di cammino"

Data _____ Firma _____