



Richiesta di partecipazione non soci

(Da compilare e inviare entro le 15 del giorno precedente l'evento alla mail grerm@grerm.it o da consegnare a mano il giorno dell'evento)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Prov. di _____
alla Via/loc. _____ n. _____ cap _____
numero cellulare _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

CHIEDO

di partecipare all'evento _____ del _____
organizzato dall'Associazione **Gruppo Escursionisti Roma APS**

A tal fine:

DICHIARO

1. **di non avere patologie che possano pregiudicare la propria partecipazione all'evento di cui sopra;**
2. di **autorizzare non autorizzare** la pubblicazione di foto o video (con la mia immagine) effettuati durante l'evento sui mezzi di comunicazione usati dall'Associazione (sito web, social networks, stampa, ...);
3. di **autorizzare non autorizzare** l'utilizzo della mia email e del mio numero di cellulare per fini associativi (mailing list, gruppo WhatsApp, social network, ...)
4. di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali di cui all'art. 13 del GDPR 679/2016 (normativa sulla privacy);
5. **che In caso di rinuncia alla partecipazione successiva alle ore 18 del giorno precedente l'evento, l'importo dell'assicurazione (euro 5) è comunque dovuto.**

Data

Firma del richiedente
(nome e cognome se compilato digitalmente)
