



Al fine della partecipazione il sottoscritto dichiara i seguenti dati personali validi alla data di inizio programma:

Gruppo sanguigno _____ Fattore Rh positivo negativo

Allergie ai seguenti farmaci e/o cibi: _____

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ho preso visione della informativa privacy di VRM TEAM ASD resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 all'indirizzo web <http://veronamarathonexplore.it/privacy>

Firma leggibile

Do il consenso al trattamento dei dati da parte di VRM TEAM ASD per attività di marketing da parte di VRM TEAM ASD con ogni medium

SI

NO

Firma leggibile

Do il consenso al trattamento dei dati da parte di VRM TEAM ASD per attività di marketing da parte di terzi Sponsor e sostenitori dell'evento di VRM TEAM ASD appartenenti ai settori dell'industria, dello sport, dei servizi e del no profit.

SI

NO

Firma leggibile

POLICY DI RECESSO E CANCELLAZIONE

Ho preso visione della policy di recesso e cancellazione di VRM TEAM ASD all'indirizzo web <https://veronamarathonexplore.it/quote-di-partecipazione-san-teodoro-trail/>

Luogo e data

Firma leggibile

VRM TEAM ASD

Sede Circ Maroncelli 9c 37123 Verona IT

CF e IVA 04750670236

<https://veronamarathonteam.it>