

11^a MEZZA MARATONA CITTÀ DI ENNA "AUTODROMO DI PERGUSA"

ISCRIZIONE SCREENING POSTURALE

DATI PERSONALI:

Cognome:

Città di nascita:

Codice Fiscale:

Telefono:

Nome:

Data di nascita:

Residenza:

Mail:

Con la sottoscrizione del seguente modulo dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale in vigore, ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

