



MODULO DI PARTECIPAZIONE



**Domenica 15 aprile 2012, Palermo**

COGNOME: \_\_\_\_\_  
NOME: \_\_\_\_\_  
NATO/A A: \_\_\_\_\_ IL: \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
VIA: \_\_\_\_\_  
TEL.: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**Quota di partecipazione: è gradita un'offerta libera.**

Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto acconsente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali per le finalità istituzionali dell'Associazione Azione Parkinson in Sicilia Onlus e per la partecipazione all'evento Run for Parkinson's, ivi comprese immagini proprie, fisse e in movimento, raccolte durante l'evento medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio; in caso di negazione, la partecipazione all'evento Run for Parkinson's non potrà essere confermata. I dati comunicati saranno trattati solo all'interno dell'Associazione, che riveste il ruolo di Titolare del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, il sottoscritto potrà in ogni momento chiedere la conferma dell'esistenza dei propri dati e richiederne tra l'altro la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione.

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

--	--	--	--

**NUMERO PETTORALE**