"1^ EDIZIONE MONTE ISOLA RUN THE ISLAND
10KM – 21KM – FAMILY RUN - NON COMPETITIVO"
SABATO 20 MARZO 2027

Cognome_____Nome_____Sesso M F

Data di nascita_____ Luogo di nascita_____Nazionalità_____

Residenza _____

via_____Città_____Prov._____Cap_____

Cel._____E-mail_____

Vi sarà data la maglia ufficiale dell'evento (primi 100 iscritti) + copertura assicurativa.

Conto A.S.D. ELBA RUNNERS **Iban** IT12C0537274580000011021321

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ: "Con la firma di questo modulo dichiaro di conoscere e rispettare il regolamento della gara "MONTE ISOLA RUN THE ISLAND" e di essere consapevole che partecipare all'evento in questione potrebbe essere pericoloso per la mia salute. Riconosco che non dovrei iscrivermi e partecipare se non idoneo dal punto di vista medico e soprattutto se non preparato atleticamente. Accettando la mia richiesta di iscrizione, mi assumo tutti i rischi connessi alla mia partecipazione a questo evento, compresi anche tutti gli eventuali infortuni legati agli spostamenti per raggiungere o ritornare dalla manifestazione. Esonero in modo totale gli organizzatori dell'evento, gli sponsor, i vari gruppi volontari e qualsiasi altro soggetto pubblico o privato che riveste un ruolo organizzativo dell'evento stesso da ogni responsabilità e sono consapevole che qualsiasi fatto o reclamo causato da negligenza dalle varie parti non potrà essere ricondotto all'organizzazione. Ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE n. 679 del 2016), l'organizzazione informa che i dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente per approntare l'elenco dei partecipanti, le varie classifiche e l'archivio. Gli stessi dati potranno essere utilizzati per l'invio di materiale informativo da parte dell'organizzazione o dai suoi partners. Tramite l'iscrizione il firmatario autorizza l'organizzazione tutti gli enti sopra elencati ad utilizzare le proprie immagini e/o video relative alla partecipazione all'evento per la promozione dell'evento su tutti i media nazionali ed internazionali senza remunerazione alcuna.

DATA_____ FIRMA_____