



BERGAMO DIVING CENTER



concorrente numero (riservato BDC)

Modulo di iscrizione alla **XXXII^a DISCESA DELL'ADDA**

SCRIVERE IN STAMPATELLO COMPILANDO TUTTI I DATI RICHIESTI

COGNOME NOME

Cod. Fisc.:

OBBLIGATORIO (da portare con se per verifica)

Sesso M F ho partecipato all' edizione 2024 SI NO

Società Sportiva di appartenenza

Indirizzo e.Mail SOCIETA' Sportiva

Indirizzo e.Mail

Firma leggibile

In caso di minore età dati e firma di chi ne fa le veci

COGNOME NOME

Via Città

Data: **Trezzo sull'Adda 29 GIUGNO 2025** Firma leggibile

Vi informiamo che i dati assunti, saranno trattati in modo lecito e corretto secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e dal D.Lgs n° 196/2003, così come adeguato dal D.Lgs. n° 101/2018, in tema di protezione dei dati personali. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i diritti di accesso di cui all'art. 15 del Regolamento UE 679/2016.

Data: **Trezzo sull'Adda 29 GIUGNO 2025** Firma leggibile

Dichiaro di aver preso visione del regolamento ed averlo sottoscritto e firmato.

Data: **Trezzo sull'Adda 29 GIUGNO 2025** Firma leggibile