

MODULO ISCRIZIONE DEL PARTECIPANTE MINORENNE ALLA MOTOCAVALCATA-MOUNTAIN TRIAL TENUTA IL 28/09/2019 E ORGANIZZATA DAL M.C. TRIAL CLUB VAL RENDENA

Cognome **Gattuso** Nome **Stefano**

Nato a **Carisolo** il **16-08-1984**

Resident a **Carisolo (XS)** Cap **38080** Via **Via A de Gasperi 6 N.4**

Tipo Documento: **CI N. 4654984**

Targa Motoveicolo: **cn8978xe** N. **honda**

Titoale di

Tessera FMI 2019 SI **X NO**

Licenza agonistica 2019 SI **X NO**

Il sottoscritto/a si impegna ad esonerare la FMI, gli Organizzatori, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali, in cui potrebbe incorrere durante lo svolgimento dell'evento sopra indicato. Dichiaro di essere consapevole che i percorsi da affrontare alla guida del proprio mezzo possono comprendere tratti con insidie superabili solo con l'uso di particolari capacità di guida in ambiti a fondo naturale. Dichiaro quindi di essere in possesso di tali capacità e dichiaro di essere consapevole che in ogni caso la guida motociclistica per sua natura comporta una relativa pericolosità ed un margine di rischio inevitabile ed esonera quindi da responsabilità la FMI, gli Organizzatori, nonché i loro rappresentanti e dipendenti per eventuali danni derivanti da tali circostanze. Si impegna altresì a sollevare la FMI, gli Organizzatori, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui esso stesso sia responsabile. In ogni caso dichiaro di accettare, per il risarcimento spettante a qualunque titolo, i massimali assicurativi previsti dalla specifica Polizza Assicurativa le cui condizioni sono su www.federmoto.it.

Data **01-09-2019 10:09:47** compilato online **indirizzo IP**

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso espressa visione della precedente clausola, relativa sia all'esonero da qualsiasi responsabilità sia ai riferimenti circa i massimali assicurativi previsti, e di accettarla espressamente anche ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile.

Data **01-09-2019 10:09:47** compilato online **indirizzo IP**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679:

Si fa presente che i dati acquisiti per l'espletamento dell'istruttoria necessaria all'erogazione della prestazione

richiesta verranno trattati nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) 2016/679, con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e sicurezza. La informiamo che in qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti previsti nei limiti e nelle condizioni di cui agli articoli 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679.

Data **01-09-2019 10:09:47** compilato online **indirizzo IP**

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO, PER LA PROTEZIONE DEI DATI, 679/2016

Io sottoscritto/a, letta l'informativa al trattamento dei dati personali Regolamento (UE) 2016/679, acconsento al trattamento dei miei dati personali, ivi incluse categorie particolari di dati personali di cui al par. 2.2, per le finalità connesse al contenuto del paragrafo 1:.

X Accetto Non Accetto -- Data **01-09-2019 10:09:47** compilato online **indirizzo IP**

Legenda: suoi dati personali verranno trattati per le seguenti finalità: a) Evadere le richieste, in qualsiasi forma sottoposte all'attenzione della Federazione, degli interessati relativamente alle attività di competenza della Federazione; b) Assecondare le istanze degli interessati in ordine all'iscrizione ad albi, registri, eventi, manifestazioni e/o iniziative relative alla Federazione ed alla successiva gestione degli stessi; c) Adempiere gli obblighi scaturenti dalla gestione del rapporto con gli interessati, previsti dalla legge, dai regolamenti, dallo Statuto e dai regolamenti federali ed in generale dalla normativa di volta in volta applicabile sia a carattere nazionale che internazionale.

2.2 Categorie particolari di dati: Può accadere che la Federazione, nell'esecuzione delle proprie attività venga a trattare categorie particolari di dati, come dati sanitari, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute per il cui trattamento è necessaria una sua manifestazione scritta di consenso