



Federazione
Motociclistica
Italiana
www.federmoto.it

INVIARE VIA FAX 0737 760296 OPPURE
E-MAIL amat.fuorist.sibillini@motoclubfmi.it
INSIEME ALLA COPIA DEL BONIFICO

MODULO ISCRIZIONE DEL PARTECIPANTE MINORENNE ALLA MOTOCAVALCATA-MOUNTAIN TRIAL TENUTA IL 29/10/2017 E ORGANIZZATA DAL M.C. AMATORI FUORIST. SIBILLINI

Il genitore (cognome e nome)

Nato a _____ il _____
Residente a _____ Cap _____ Via _____ n _____
Cellulare: _____ Tel: _____ Email: _____
Tipo Documento _____ N° _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere il padre/la madre, esercente la potestà parentale **sul minore**

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Cap _____ Via _____ n _____
Tipo Documento: _____ N° _____
Targa Motoveicolo: _____ Marca: _____

Minore titolare di

Tessera FMI 2017: SI NO Licenza Agonistica 2017: SI NO

- Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, anche in nome e per conto dell'altro genitore, che il figlio/a partecipi alla Manifestazione sopra indicata.

Data: _____ **Firma** _____

Il sottoscritto/a in veste di esercente la potestà parentale sul suddetto minore, ed altresì in nome e per conto dell'altro genitore, si impegna ad esonerare la Federazione Motociclistica Italiana, gli Organizzatori, i Gestori o Titolari di impianti, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali, in cui potrebbe incorrere il predetto minore e/o il sottoscritto durante lo svolgimento dell'evento sopra indicato. Dichiaro di essere consapevole che i percorsi da affrontare alla guida del mezzo possono comprendere tratti con insidie superabili solo con l'uso di particolari capacità di guida in ambiti a fondo naturale. Dichiaro quindi che il proprio figlio è in possesso di tali capacità e dichiara 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 la FMI, gli Organizzatori, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per danni derivanti da tali circostanze. Si impegna altresì a sollevare la F.M.I., gli Organizzatori, i Gestori o Titolari di impianti, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui il minore o esso stesso siano responsabili congiuntamente o individualmente. In ogni caso dichiara di accettare, per il risarcimento spettante a qualunque titolo, i massimali assicurativi previsti dalla specifica Polizza Assicurativa le cui condizioni, normativa e procedure sono scaricabili dal sito internet www.federmoto.it.

Data: _____ **Firma** _____

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: _____ **Firma** _____

Legge sulla privacy:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei suddetti dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data: _____ **Firma** _____

Nel caso in cui Lei dia il consenso, e fino alla revoca dello stesso, i suddetti dati personali saranno altresì trattati per le seguenti ulteriori finalità: a)elaborare studi e ricerche statistiche e di mercato; b)inviare, anche tramite posta elettronica, canali telefonici, materiale pubblicitario e informativo; c)effettuare comunicazioni commerciali interattive; d)effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi forniti (anche attraverso soggetti terzi). Lei potrà revocare il consenso fornito per tali finalità in qualsiasi momento scrivendo a commissione.sviluppo@federmoto.it. Il consenso per i trattamenti e le finalità di cui al presente punto non è obbligatorio; a seguito di un eventuale diniego la FMI tratterà i Suoi dati per le sole finalità indicate al precedente punto.

Data: **accetto** **non accetto** **Firma** _____

=== ALLEGARE COPIA DEL BONIFICO E DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' ===

C/C 1280 BANCA ADRIATICA SPA PIEVEBOVIGLIANA

A.S.D. AMATORI FUORISTRADA SIBILLINI

IBAN: IT09R0605569070000000001280