



parte riservata al Moto Club		
numero tabella ufficiale	pagato € 60	
	CONTANTI	BONIFICO

**MODULO DI ISCRIZIONE MAGGIORENNE ALLA MOTOCAVALCATA/MOUNTAINTRIAL DEL 25 - 26 MAGGIO 2024
ORGANIZZATA DAL MOTO CLUB A.S.D. RACING IMOLESE # 96 - GRUPPO TRIAL CASTEL D'AIANO (BO)**

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente a _____ Provincia _____ CAP _____

Via e civico _____ CODICE FISCALE _____

Cellulare _____ mail _____

QUOTA ISCRIZIONE PER LE DUE GIORNATE DELLA MANIFESTAZIONE € 60

La quota di partecipazione comprende :

SABATO + DOMENICA : Welcom kit, maglia commemorativa, ristoro del sabato, ristoro e pranzo della domenica, assistenza STAFF, recupero moto, assistenza primo soccorso, punto lavaggio moto.

NON E' RICHiesto IL CERTIFICATO MEDICO

Il sottoscritto si impegna ad esonerare ASI, 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 sia tratti aperti alla circolazione stradale, che a fondo naturale, con insidie superabili avendo particolari capacità di guida acquisite in tali ambiti. Dichiaro quindi di essere in regola con le norme del codice della strada ed altresì in possesso di tali capacità di guida; dichiaro di essere consapevole che in ogni caso la guida motociclistica fuoristrada, per sua natura, comporta una relativa pericolosità ed un margine di rischio inevitabile esonerando quindi da qualsiasi responsabilità ASI, gli organizzatori, nonché i loro rappresentanti e dipendenti per eventuali danni derivanti da tali circostanze. Si impegna altresì a sollevare ASI, 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.

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 _____

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 artt. 15-22 del Regolamento 2016/679.

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

Il 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.

acconsento

nego il consenso

Legenda:

i suoi dati personali verranno trattati per le seguenti finalità:

- evadere le richieste, in qualsiasi forma sottoposte all'attenzione dell'organizzazione ed all'associazione ASI
- Assecondare le istanze degli interessati in ordine all'iscrizione di albi, registri, eventi, manifestazioni e/o iniziative relative all' Associazione ed alla successiva gestione degli stessi.
- Adempiere agli obblighi scaturenti dalla gestione del rapporto con gli interessati, previsti dalla Legge, dai regolamenti, dallo Statuto e dai regolamenti ed in generale dalla normativa di volta in volta applicabile sia a carattere nazionale che internazionale.

Categorie particolari di dati:

Può accadere che l' Associazione, nell'esecuzione delle proprie attività, venga a trattare categorie particolari di dati, come dati sanitari, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute per il cui trattamento è necessaria una Sua manifestazione scritta di consenso.

USO DI FOTOGRAFIE E FILMATI

Con la presente autorizzo espressamente, ad ogni effetto di legge, ad utilizzare per fini pubblicitari o per qualsivoglia altro scopo relativo ed attinente la propria attività, la fotografia/il filmato che mi ritrae durante l'evento. Il Moto Club Racing Imolese # 96 ed il Gruppo Trial Castel d'Aiano potranno utilizzare la suddetta fotografia/il suddetto filmato secondo le modalità che riterranno più utili ed opportune, nell'ambito di azioni pubblicitarie e promozionali e comunque per qualsivoglia altro scopo relativo ed attinente la propria attività, senza alcun limite in ordine all'ambito territoriale ed al tempo di impiego. Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara sind'ora di approvare il contesto e le modalità di utilizzo suddetto nel quale verrà inserita la foto o il filmato sopra indicato. Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di rilasciare la presente autorizzazione a titolo gratuito e di non avere nulla a pretendere da ASD Moto Club Racing Imolese # 96 - Gruppo Trial Castel d'Aiano per l'utilizzo della fotografia o del filmato rinunciando, come in effetti rinuncia con la sottoscrizione della presente dichiarazione, ad ogni pretesa, diritto, o azione relativi all'impiego della fotografia o del filmato così come sopra indicato. Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di rilasciare il consenso al trattamento dei dati personali con particolare riferimento alla fotografia o filmato forniti a ASD Mto Club Racing Imolese # 96 - Gruppo Trial Castel d'Aiano.

Data _____

Firma _____