



Federazione
Motociclistica
Italiana

www.federmoto.it

MOD. ISCRIZIONE 2019 PER MAGGIORENNE PARTECIPANTE AI CORSI HOBBY SPORT DEL 09-10/11/2019 E ORGANIZZATI DAL M.C. CMV

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita (gg/mm/aa): _____ Luogo: _____

Titolare di: Tessera o licenza FMI 2019 n°: _____

Il sottoscritto/a si impegna ad esonerare la FMI, gli Organizzatori, i Referenti CSAS, i Gestori/Titolari di impianti, 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 Hobby Sport, consapevole che la guida motociclistica per sua natura comporta una relativa pericolosità ed un margine di rischio inevitabile. Si impegna altresì a sollevare la FMI gli Organizzatori, i Referenti CSAS, i Gestori/Titolari di impianti, 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 dichiara di accettare, per il risarcimento spettante a qualunque titolo, i massimali assicurativi previsti dalla specifica Polizza Assicurativa le cui condizioni sono reperibili su 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:

Io sottoscritto/a, letta l'informativa al trattamento dei dati personali Regolamento (UE) 2016/679, acconsento al trattamento dei dati personali per finalità di cui al paragrafo 1 lettere a) e f):

acconsento **nego il consenso**

Io sottoscritto/a, letta l'informativa, acconsento al trattamento dei dati personali, ivi compresi dati di cui al par.2.2 "Categorie particolari di dati ("dati sensibili") per finalità di cui al paragrafo 1 lettera b):

acconsento **nego il consenso**

Io sottoscritto/a, letta l'informativa, acconsento al trattamento dei dati personali per finalità di cui al paragrafo 1 lettera c):

acconsento **nego il consenso**

Io sottoscritto/a, letta l'informativa, acconsento al trattamento dei dati personali per finalità di cui al paragrafo 1 lettera d):

acconsento **nego il consenso**

Io sottoscritto/a, letta l'informativa, acconsento al trattamento dei dati personali per finalità di cui al paragrafo 1 lettera e):

acconsento **nego il consenso**

Data: _____

Firma _____

Legenda:

- a) Consentire la sua partecipazione alla manifestazione, corso o altro evento organizzato della FMI;
- b) Eseguire le attività connesse al rapporto instaurato con la sottoscrizione del modulo allegato, ivi comprese le attività correlate alla gestione dei rapporti con le assicurazioni;
- c) Elaborare studi e ricerche statistiche di mercato;
- d) Inviare, anche tramite posta elettronica, canali telefonici, materiale pubblicitario, informativo e comunicazioni commerciali;
- e) Effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi;
- f) Adempiere ad obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti, dallo statuto e dai regolamenti federali e, 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, a titolo esemplificativo, dati sanitari e i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute.