

MODULO ISCRIZIONE PER PARTECIPANTE MAGGIORENNE ALLA MOTOCAVALCATA/ MOUNTAINTRIAL TENUTA IL E ORGANIZZATA DAL M. C.

Cognome:		Nome:	Nome:		
Data di nascita: (gg/mm/aa) Luogo di nascita:					
Residente a		Сар	Via	n.	
Cell:	Tel:	Email:			
Tipo Documento:			N°		
Targa Motoveicolo:			Marca:		
Titolare di					
Tessera FMI 20	17:	□ SI	□ NO		
Licenza Agonis	tica 2017:	□ SI	□ NO		
da qualsiasi responsabilità indicato. Dichiara di esse superabili solo con l'uso dichiara di essere consaprischio inevitabile ed eson derivanti da tali circostanz responsabilità verso terzi risarcimento spettante a oprocedure sono scaricabili Data:	à per eventuali lesioni i re consapevole che i p di particolari capacità devole che in ogni caso era quindi da responsa a. Si impegna altresì a per eventuali perdite, o qualunque titolo, i massi dal sito internet www.	isiche o danni mate percorsi da affrontare i guida in ambiti a f la guida motociclist bilità la FMI, gli Orga sollevare la F.M.I., glanni o lesioni di cui simali assicurativi prefedermoto.it.	riali, in cui potrebbe incorrer e alla guida del proprio mez ondo naturale. Dichiara quin ica per sua natura comporta anizzatori, nonché i loro rapp gli Organizzatori, nonché i lor esso stesso sia responsabil evisti dalla specifica Polizza	nonché i loro rappresentanti e dipendenti, re durante lo svolgimento dell'evento sopra izo possono comprendere tratti con insidie di di essere in possesso di tali capacità e a una relativa pericolosità ed un margine di presentanti e dipendenti per eventuali danni ro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi le. In ogni caso dichiara di accettare, per il Assicurativa le cui condizioni, normativa e	
			samente anche ai sensi dell'		
Legge sulla privacy: Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei 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).					
a)elaborare studi e ricerc informativo; c)effettuare co dei servizi forniti (anche a	he statistiche e di mer omunicazioni commerc attraverso soggetti terz dermoto.it. Il consenso	cato; b)inviare, anc iali interattive; d)effe i). Lei potrà revocar o per i trattamenti e	uoi dati personali saranno al he tramite posta elettronica, ttuare rilevazioni del grado d e il consenso fornito per tali le finalità di cui al presente	Itresì trattati per le seguenti ulteriori finalità: , canali telefonici, materiale pubblicitario e di soddisfazione della clientela sulla qualità i finalità in qualsiasi momento scrivendo a punto non è obbligatorio; a seguito di un	
Data:	cetto. Onon accetto	Firms	a		