



TEAM ITALIA TRIAL 2017

SELEZIONE ATLETI 2017

Modulo Adesione

Il sottoscritto: _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Tel _____ email _____

Tessera FMI _____ Licenza FMI (da allegare) _____

Categoria Trial _____ Moto e cilindrata _____

Programma sportivo internazionale 2017 (indicare il campionato a cui si parteciperà e in quale categoria) _____

-
-
- INTENDE partecipare alla selezione del 4/5 febbraio c/o Offroad Park Pietramurata
 - NON intende partecipare alla selezione del 4/5 febbraio c/o Offroad Park Pietramurata per le seguenti motivazioni: _____

Data: _____ Firma: _____

● Allego Modulo Assenso Genitore (in caso di pilota minorenni) o Modulo assenso pilota (in caso di pilota maggiorenne)



TEAM ITALIA TRIAL 2017

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE O TUTORE ESERCENTE LA POTESTA' SU MINORE DI 18 ANNI

Il sottoscritto Nato a Il

..... Residente a Via

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 RESPONSABILITA'

- Di essere il padre / la madre / tutore, esercente la patria potestà su

.....
Nato a Il

Residente a Via

Cellulare email

- Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, che il figlio/a partecipi agli allenamenti del settore tecnico F.M.I.
- Di inviare prima dell'inizio dell'allenamento l'SMS per l'attivazione della copertura assicurativa FMI
- Di essere pienamente a conoscenza che tutti i danni volontari e involontari sono a carico del partecipante che esonera da qualsiasi responsabilità, sia civile che penale la Federazione Motociclistica Italiana ed il personale impegnato

Data.....Il dichiarante

Legge sulla privacy: *I dati sopra dichiarati saranno trattati dal Titolare secondo quanto previsto dal D.Lgs.30-giugno 2003 n°196 per evadere la sua richiesta di partecipazione e per dare esecuzione agli adempimenti anche di legge ad esso connessi e a tutti i rapporti contrattuali connessi alla partecipazione dell'evento. Tutti i dati sopra richiesti sono indispensabile per il suddetto fine.*

ACCONSENTO _____ SI NO _____

FIRMA _____

Inoltre i suoi dati, la sua immagine videoripresa o fotografata, ad esclusione di quelle sensibili, saranno trattate dal Titolare per finalità di marketing, per attività promozionale, per l'invio di materiale informativo e pubblicitario, per sondaggi d'opinione nonché alla trasmissione e diffusione degli stessi anche ai fini commerciali. Il trattamento dei suoi dati potrà avvenire mediante strumenti manuali e/o con l'ausilio di sistemi informatici e telematici ad opera dei soggetti incaricati all'espletamento dei suddetti trattamenti. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'Art.7 del D.Lgs.30 giugno 2003 n°196, scrivendo al Titolare trattamento dati all'indirizzo a piè pagina.

ACCONSENTO _____ SI _____ NO _____

FIRMA _____



TEAM ITALIA TRIAL 2017

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL PILOTA SE MAGGIORENNE

Il sottoscritto Nato a

..... Residente a Via

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 RESPONSABILITA'

- Di voler partecipare agli allenamenti del settore tecnico F.M.I.
- Di inviare prima dell'inizio dell'allenamento l'SMS per l'attivazione della copertura assicurativa FMI
- Di essere pienamente a conoscenza che tutti i danni volontari e involontari sono a carico del partecipante che esonera da qualsiasi responsabilità, sia civile che penale la Federazione Motociclistica Italiana ed il personale impegnato

Data.....Il dichiarante

Legge sulla privacy: I dati sopra dichiarati saranno trattati dal Titolare secondo quanto previsto dal D.Lgs.30-giugno 2003 n°196 per evadere la sua richiesta di partecipazione e per dare esecuzione agli adempimenti anche di legge ad esso connessi e a tutti i rapporti contrattuali connessi alla partecipazione dell'evento. Tutti i dati sopra richiesti sono indispensabile per il suddetto fine.

ACCONSENTO _____ SI NO _____

FIRMA _____

Inoltre i suoi dati, la sua immagine videoripresa o fotografata, ad esclusione di quelle sensibili, saranno trattate dal Titolare per finalità di marketing, per attività promozionale, per l'invio di materiale informativo e pubblicitario, per sondaggi d'opinione nonché alla trasmissione e diffusione degli stessi anche ai fini commerciali. Il trattamento dei suoi dati potrà avvenire mediante strumenti manuali e/o con l'ausilio di sistemi informatici e telematici ad opera dei soggetti incaricati all'espletamento dei suddetti trattamenti. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'Art.7 del D.Lgs.30 giugno 2003 n°196, scrivendo al Titolare trattamento dati all'indirizzo a piè pagina.

ACCONSENTO _____ SI _____ NO _____

FIRMA _____