



Si prega di compilare il presente modulo in STAMPATELLO MAIUSCOLO in ogni campo libero.

DATA CORSO: _____

DATI ALLIEVO:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ Prov: _____ Data nascita: _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo di residenza: _____

Città: _____ Provincia: _____ Cap: _____

Telefono: _____ E-Mail: _____

Marca e modello moto utilizzata: _____

CORSO SCELTO:

ON ROAD: _____

OFF ROAD: _____

TESSERA AICS:

Numero tessera AICS (se già in possesso): _____

Non ho la tessera e devo acquistarla per corso ON ROAD a 20 euro: _____

Non ho la tessera e devo acquistarla per corso OFF ROAD a 30 euro: _____

TIPO DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario

Conto corrente: B-SAFE ASSOCIAZIONE SPORTIVA IT80O0306909606100000184985

Causale: specificare *Nome Cognome e data del corso*

Altro: _____

NOTE: _____

Il/La sottoscritto/a NOME COGNOME
Telefono Mail
Luogo e data di nascita
Residente a Via n°
Doc. Identità
Patente N. Cat Scadenza

PARTECIPANTE AI CORSI DI GUIDA, CONTEST, TOUR, SELEZIONI O A QUALSIASI ATTIVITA' DI B-SAFE ASD .

DICHIARA : di mantenere durante i corsi e le attività una condotta prudente e di attenersi alle disposizioni impartite dai responsabili. Di manlevare nel modo più ampio per sé ed i suoi successori ed aventi causa a qualsiasi titolo l'Organizzazione dei corsi e delle attività B-SAFE ASD e tutti gli associati che collaborano alle attività in questione, da ogni qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni , indennizzi, rimborsi, nell'eventualità di qualsiasi infortunio, qualunque sia la durata, il suo esito e le relative conseguenze che dovessero occorrere ed eventuali minori sopradescritti in occasione delle prove dei motocicli e ciò qualunque possa essere la causa dell'infortunio a chiunque imputabile, ivi comprese le società suddette, i suoi preposti e dipendenti tutti ed in generale qualunque altro interessato. Il sottoscritto solleva B-SAFE ASD , i suoi collaboratori e tutte le AZIENDE interessate nei vari progetti, da ogni qualsiasi responsabilità dovesse sorgere in conseguenza di tutte le prove, dei corsi, delle attività, delle esibizioni, e dei progetti. Il sottoscritto conferma espressamente tutto quanto sopra precede ad ogni qualsiasi effetto di legge

Luogo il, Firma

Con la presente , altresì, il/la sottoscritto/a AUTORIZZA la pubblicazione delle immagini per uso istituzionale, informativo e pubblicitario (attività didattiche ed d'istruzione, pubblicazioni su siti internet istituzionali, magazine, etc). Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Luogo il, Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI informativa ex articolo 13 DGPR per il trattamento di dati personali. Ai sensi dell'art. 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni

1. I dati sensibili da lei forniti verranno trattati, nei limiti dell' Autorizzazione generale del Garante protezione dati personali 13 DGPR 2016/169 per le seguenti finalità : per attività di promozione ed informazione commerciale e non , invio materiali pubblicitario, vendita diretta, ricerche di mercato, magazine.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità : informatizzato.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio (per la gestione dei dati per i corsi di guida) e l'eventuale rifiuto a fornire tali potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto / la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I suoi dati non potranno essere diffusi, ma potranno essere comunicati ad altre società/enti legate contrattualmente all'Associazione B-SAFE ASD
5. Il responsabile del trattamento è B-SAFE - ASD con sede legale in Via Della Polveriera 1/a- 37036 San Martino Buon Albergo (VR)
6. Il rappresentante nel territorio dello stato è il rappresentante legale Pasetto Matteo
7. Diritti dell'interessato : In ogni momento Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di : a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali ; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari, le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati ; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un progetto decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione; h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca ;j) proporre reclamo ad una autorità di controllo. Può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata a BSAFE SCHOOL ASD.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo il, Firma

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

() Esprimo il consenso () Non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati (obbligatorio il consenso)

() Esprimo il consenso () Non esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa (obbligatorio il consenso)

() Esprimo il consenso () Non esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede (facoltativo il consenso)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità e con le modalità di cui alla presente informativa .

Luogo il, Firma

