



Federazione  
Motociclistica  
Italiana

www.federmoto.it

## MODULO DI ISCRIZIONE DEL PARTECIPANTE MAGGIORENNE ALLA MOTOCAVALCATA MOUNTAINTRIAL TENUTA IL \_\_\_\_\_ E ORGANIZZATA DAL M. C. \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) Luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Cell: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Tipo Documento: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Targa Motoveicolo: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_  
Titolare di  
Tessera FMI 2019:  SI  NO  
Licenza Agonistica 2019:  SI  NO

Il sottoscritto/a si impegna ad esonerare la FMI, 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. Dichiara di essere consapevole che i percorsi da affrontare alla guida del proprio mezzo possono comprendere tratti con insidie superabili solo con l'uso di particolari capacità di guida in ambiti a fondo naturale. Dichiara quindi di essere in possesso di tali capacità e dichiara di essere consapevole che in ogni caso la guida motociclistica per sua natura comporta una relativa pericolosità ed un margine di rischio inevitabile ed esonera quindi da responsabilità la FMI, gli Organizzatori, nonché i loro rappresentanti e dipendenti per eventuali danni derivanti da tali circostanze. Si impegna altresì a sollevare la FMI, 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. 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 su [www.federmoto.it](http://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 \_\_\_\_\_

### 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 articoli 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679.

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

Io 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:

**accosento**  **nego il consenso**

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Legenda:

I suoi dati personali verranno trattati per le seguenti finalità:

- Evadere le richieste, in qualsiasi forma sottoposte all'attenzione della Federazione, degli interessati relativamente alle attività di competenza della Federazione;
- Assecondare le istanze degli interessati in ordine all'iscrizione ad albi, registri, eventi, manifestazioni e/o iniziative relative alla Federazione ed alla successiva gestione degli stessi;
- Adempiere gli obblighi scaturenti dalla gestione del rapporto con gli interessati, previsti dalla legge, dai regolamenti, dallo Statuto e dai regolamenti federali ed 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 dati sanitari, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute per il cui trattamento è necessaria una sua manifestazione scritta di consenso.