



Federazione Motociclistica Italiana

Viale Tiziano, 70 - 00196 ROMA - Tel. 06.32488505 - e-mail tesseramento@federmoto.it

RICHIESTA TESSERA SPORT 2020

Nuovo Rinnovo Card Digitale

* I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI

*Cognome *Nome
 Sesso* M F *Data di nascita
 *Luogo di nascita *Prov. *Nazione
 *CF *Cittadinanza
 *Indirizzo *Cap.
 *Comune *Prov. *Nazione
 *Email
 *Cell. *Scadenza certificato idoneità sportiva
 Tel. gg/mm/aaaa
 *Matricola Moto Club
 *Denominazione Moto Club

Attività Predominante: (obbligatorio barrare una (1) delle specialità sotto indicate)

Velocità Minimoto Minibike Motocross Minicross Trial
 Quad Enduro Minienduro Motoslitte Supermoto Minitrial
 Speedway Flat Track Motorally Moto Epoca Epoca Offroad

AREA DI INTERESSE Sport Epoca Turismo Servizi

Massimali assicurativi per Tessera Sport

| | |
|--|---|
| Caso Morte: € 100.000,00 | Infortunati: Tabella Lesioni A (Tabella consultabile su www.federmoto.it) |
| Rimborso spese mediche: € 15.500,00 in Italia: scoperto 10% minimo: € 160,00 | |
| Diaria da ricovero: € 100,00 franchigia 3 gg. massimo 60 gg. | Responsabilità Civile verso Terzi: € 1.650.000,00 - Unico |

Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I., il codice di comportamento e le norme antidoping del CONI, il Regolamento Mondiale Antidoping e di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati Personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che: 1) la Tessera Sport è valida per allenamenti in fuoristrada ed in pista oltre che per le prove libere di velocità in autodromo ed è utilizzabile sul territorio italiano in Impianti omologati FMI 2020 ed all'Estero nei seguenti Autodromi: Aragon - Cartagena - Jerez - Portimao - Valencia, nel rispetto dei limiti di età imposti per il rilascio e dei criteri e limitazioni riportati nel Certificato di Omologa e nei regolamenti di sicurezza interni degli Impianti 2) l'Organizzatore delle sessioni di allenamento/prove libere sia un Moto Club con l'affiliazione in corso di validità o una Società in possesso di Licenza Organizzatore FMI 2020.

Dichiara, inoltre, di essersi sottoposto a visita medica per attività sportiva non agonistica, di aver consegnato il certificato al Presidente del Moto Club e che lo stesso ha validità per tutta la stagione 2020. Il sottoscritto si impegna: 1) a sottoporsi a nuova visita medica nel caso in cui la stessa scada in corso d'anno, consapevole che in assenza di nuova certificazione medica il tesseramento assumerà la valenza del tesseramento Member e non permetterà alcun tipo di attività di allenamento e relativa copertura assicurativa 2) ad esonerare la FMI, gli Organizzatori, i Gestori/Titolari di Impianti e gli Ufficiali di Gara, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali in cui potrebbe incorrere durante lo svolgimento di allenamenti, corsi teorico-pratici, corsi hobby sport e stage e da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui sia responsabile congiuntamente o individualmente. Dichiara di conoscere che è obbligatorio l'invio dell'SMS alla Compagnia, al numero indicato sulla Card, per attivare la copertura assicurativa per allenamento in fuoristrada e che le condizioni, la normativa e le procedure relative alla Polizza Assicurativa sono visionabili su www.federmoto.it. Afferma di accettare, per il risarcimento spettante a qualunque titolo, i massimali assicurativi sopra indicati. Il sottoscritto, inoltre, 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 più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri come da copia Documento Identità allegato alla domanda.

Luogo Data
 * Firma Tesserato _____ * Firma Genitore/i esercenti la responsabilità genitoriale _____

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso espressa visione della precedente clausola, relativa sia all'esonerazione da qualsiasi responsabilità sia ai riferimenti circa i massimali assicurativi previsti, e di accettarla espressamente anche ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile.

*Firma Tesserato _____ *Firma Genitore/i esercenti la responsabilità genitoriale _____

Il Presidente del Moto Club dichiara sotto la sua piena responsabilità che il Tesserato ha personalmente compilato la presente domanda e di essere in possesso del certificato medico per attività sportiva non agonistica. Dichiara inoltre che il certificato ha validità per l'intera Stagione Sportiva 2020 e si impegna a far eseguire al Tesserato nuova visita medica nel caso in cui la stessa scada in corso d'anno

Luogo Data
 *Firma Presidente/Legale Rappresentante Moto Club _____ Timbro Moto Club _____

NUMERO TESSERA

BARCODE

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

I dati acquisiti 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 ed alle condizioni di cui agli articoli 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679. La invitiamo altresì a prendere visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 completa scaricabile sul sito www.federmoto.it o messa a disposizione, in formato cartaceo, dal Presidente del Moto Club con cui si intende formalizzare il tesseramento.

*Come riportato al paragrafo 6) NATURA DEL CONFERIMENTO dell'informativa al trattamento dei dati personali - Regolamento (UE) 2016/679, in riferimento alle finalità evidenziate al paragrafo 1) - lettere (a), (b), (c), (d), (e), (f), (g), il consenso è obbligatorio per la formalizzazione della richiesta di tesseramento.

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

Da sottoporre al tesserato qualora sia maggiore di anni 18:

Letta l'informativa, di cui in premessa, relativa al trattamento di dati personali - Regolamento(UE)2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR), acconsento al trattamento dei miei dati personali e di categorie particolari di dati (per la definizione di "categorie particolari di dati personali" si veda art.9 del Regolamento) per le finalità connesse al tesseramento presso la Federazione (paragrafo 1 –lettera (a), (b), (c), (e) (f) e (g)) :

* Acconsento Nego il consenso Obbligatorio

Letta l'informativa, di cui in premessa, relativa al trattamento di dati personali - Regolamento(UE)2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR),), acconsento al trattamento dei miei dati personali e di categorie particolari di dati (per la definizione di "categorie particolari di dati personali" si veda art.9 del Regolamento) per finalità assicurative (paragrafo 1-lettera d)):

* Acconsento Nego il consenso Obbligatorio

Letta l'informativa, di cui in premessa, relativa al trattamento di dati personali - Regolamento(UE)2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR), acconsento alla comunicazione dei miei dati, per finalità di invio di materiale pubblicitario, informativo e di comunicazioni commerciali da parte della Federazione (paragrafo 1-lettera (h)):

Acconsento Nego il consenso Facoltativo

Letta l'informativa, di cui in premessa, relativa al trattamento di dati personali - Regolamento(UE)2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR), acconsento alla comunicazione dei miei dati, per finalità di marketing e promozionali, a terzi con i quali la Federazione Motociclistica Italiana abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti (paragrafo 1-lettera (i)):

Acconsento Nego il consenso Facoltativo

Data: ___/___/___ Nominativo.....Firma del tesserato.....

Da sottoporre al genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria su tesserato minore di anni 18:

**Io sottoscritto _____,
in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore _____,

**Io sottoscritto _____,
in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore _____,

Letta l'informativa di cui in premessa relativa al trattamento di dati personali – Regolamento (UE) 2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR), acconsento al trattamento dei dati personali del minore e di categorie particolari di dati del minore(per la definizione di "categorie particolari di dati personali" si veda art.9 del Regolamento) per le finalità connesse al tesseramento presso la Federazione (paragrafo 1 –lettera (a), (b) (c) (e) (f) (g)) :

* Acconsento Nego il consenso Obbligatorio

Letta l'informativa di cui in premessa relativa al trattamento di dati personali – Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR), acconsento al trattamento dei dati personali del minore e di categorie particolari di dati del minore (per la definizione di "categorie particolari di dati personali" si veda art.9 del Regolamento) per finalità assicurative (paragrafo 1-lettera d)):

* Acconsento Nego il consenso Obbligatorio

Letta l'informativa di cui in premessa relativa al trattamento di dati personali - Regolamento(UE)2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR), acconsento alla comunicazione dei dati del minore, per finalità di invio di materiale pubblicitario, informativo e di comunicazioni commerciali da parte della Federazione (paragrafo 1-lettera h)):

Acconsento Nego il consenso Facoltativo

Letta l'informativa di cui in premessa relativa al trattamento di dati personali - Regolamento(UE)2016/679 -(General Data Protection Regulation – GDPR), acconsento alla comunicazione dei dati del minore, per finalità di marketing e promozionali, a terzi con i quali la Federazione Motociclistica Italiana abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti (paragrafo 1-lettera (i)):

Acconsento Nego il consenso Facoltativo

Data: ___/___/___ Nominativo..... Firma

Nominativo..... Firma

**NB: Federazione Motociclistica Italiana in qualità di Titolare del trattamento informa che i dati del genitori/ tutore esercente la responsabilità genitoriale/ tutoria verranno trattati per la rilevazione e l'accertamento del consenso del soggetto minore. L'informativa completa è disponibile sul sito www.federmoto.it o messa a disposizione, in formato cartaceo, dal Presidente del Moto Club con cui il minore intende formalizzare il tesseramento.