



Via Macaggi, 1/A FERRADA DI MOCONESI 16047 GENOVA
P.I.01030100992
CELL.338-9690550
MAIL.g.a-accinelli@libero.it

SCHEDA DI PRENOTAZIONE PRATICA DI GUIDA RALLYSTICA

IL SOTTOSCRITTO:

Nome _____

Cognome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ N° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____

Patente tipo _____ N° _____ Scadenza _____ / _____ / _____

Codice Fiscale o Partiva Iva _____

CHIEDE:

Di partecipare alla pratica di guida rallystica

COSTO BASE PRATICA DIFFERENZIATO A SECONDA DELLA VETTURA E DAL PERCORSO

- Socio START RALLY TEAM
- Non socio START RALLY TEAM
- Livello di esperienza

MODALITA' DI PAGAMENTO:

ACCONTO PREISCRIZIONE:

In osservanza di quanto previsto da D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 il/la sottoscritto/a espressamente acconsente al trattamento dei dati personali da parte della Start Rally Autosport per mezzo dei suoi incaricati. Tutti i dati come sopra richiesti sono indispensabili per evadere la richiesta di partecipazione alla pratica di guida e per dare esecuzione agli adempimenti, anche di legge, a esso connessi. I dati, anche sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'adempimento degli obblighi previsti per legge e per la gestione dei rapporti contrattuali connessi alla partecipazione alla pratica di guida. I dati, ad eccezione di quelli sensibili, saranno inoltre trattati per finalità di marketing, per attività promozionali, per l'invio di materiale informativo e pubblicitario, per sondaggi d'opinione riguardante l'attività svolta e dei suoi partner. Il trattamento dei dati potrà avvenire mediante strumenti manuali e/o con l'ausilio di sistemi informatici e telematici per opera dei soggetti in caricati, il cui elenco è disponibile a richiesta dell'interessato.

Data _____ / _____ / _____

Firma _____



Via Macaggi, 1/A FERRADA DI MOCONESI 16047 GENOVA
P.I.01030100992
CELL.338-9690550
MAIL.g.a-accinelli@libero.it

Io sottoscritto.....
nato a.....il.....Residente in
via.....n°.....Cap.....Città.....C.F.....
Recapito telefonico.....Email.....Tipo di
Documento.....numero.....

DICHIARO

Di essere in buona salute, di non essere affetto da malattie cardiache e di non avere difetti visivi

DICHIARO

Di ritenermi responsabile per ogni danno a me stesso, a terzi, e alle vetture, che sia dovuto ad una errata condotta di guida relativa alla mia responsabilità

Luogo e data



Via Macaggi, 1/A FERRADA DI MOCONESI 16047 GENOVA
P.I.01030100992
CELL.338-9690550
MAIL.g.a-accinelli@libero.it

DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO

Al presidente dell'Associazione "START RALLY TEAM"
Via Macaggi 1/A Ferrada di Moconesi (Ge)

Io sottoscritto.....
nato a.....il.....Residente in
via.....n°.....Cap.....Città.....C.F.....
Recapito telefonico.....Email.....

CHIEDE

Di essere ammesso, dopo aver preso visione dello statuto sociale e di accettarlo integralmente, quale socio dell'Associazione "START RALLY TEAM"

DATA.....

FIRMA.....

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 statutari. 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. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo nonchè al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'associazione.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, 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).

FIRMA.....