

VESPA CLUB APRILIA
50 ANNI DELLA SPECIAL
26 MAGGIO 2019

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO (VIA/NR/CITTA'/PROVINCIA) _____

CONTATTO TELEFONICO _____

E-MAIL _____

MODELLO VESPA _____ TARGA _____

ANNO DI IMMATRICOLAZIONE _____

ISCRIZIONE 10 EURO

PRANZO 10 EURO (SI/NO) _____

CON L'ATTO DI ISCRIZIONE ALLA MANIFESTAZIONE, IL PARTECIPANTE DICHIARA DI:

- 1) SOLLEVARE DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA', SENZA ECCEZIONE , IL CLUB ORGANIZZATORE, GLI ENTI LE ASSOCIAZIONI CHE COLLABORANO E PATROCINANO LA MANIFESTAZIONE, GLI ENTI PROPRIETARI E GESTORI DELLE STRADE PERCORSE, IL PERSONALE ADDETTO IN CASO DI DANNI E/O INCONVENIENTI CHE A LUI DERIVASSERO A TERZI O A COSE PRIMA, DURANTE E DOPO LO SVOLGIMENTO DELLA MANIFESTAZIONE , RINUNCIANDO A PRIORI A QUALSIASI RIVALSA , DIFFIDA E RICORSO.
- 2) che il veicolo sopra indicato , e' in regola con le norme vigenti del codice della strada
- 3) di essere a conoscenza che durante la manifestazione dovrà attenersi alle norme di circolazione dettate dal codice della strada e alle indicazione fornite dagli organizzatori
- 4) **AUTORIZZA** l'utilizzo dei suoi dati personali e chiede che vengano trattati nel rispetto della vigente legge in materia

FIRMA PARTECIPANTE

PARTE RISERVATA AI MINORI DI ANNI 18

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Firma dei genitori
