

TROFEO STEFANO GALLIANO – Santena (To) 5 ottobre 2019

Modulo di Iscrizione da consegnare via mail a: info@policesport.it fax. 011.9311000

CONDUTTORE/CONDUCTOR

Cognome/Last name		Nome/Name		
Via/Street	Nr.	Città/City	Cap	Prov
Indirizzo e-mail		Telefono/Telephone		Data di nascita/Date of birth

NAVIGATORE/NAVIGATOR

Cognome/Last name		Nome/Name		
Indirizzo e-mail		Telefono/Telephone	Data di nascita/Date of birth	

VETTURA/CAR

Marca e Modello/Brand and model		Cilindrata	Targa
Anno immatricolaz.	Note di interesse storico del modello – palmares di vettura ed equipaggio:		

Contributo per l'organizzazione di euro 50 - Modalità di pagamento

Bonifico bancario intestato a POLICESPORT a.s.d. IT10 E033 5901 6001 0000 0113 279 (Banca Intesasanpaolo)	<input type="checkbox"/>
A mano al comitato organizzatore: Ref. _____ Data _____	<input type="checkbox"/>

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che i dati da Lei forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali, quindi strettamente connessi 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 ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n.2016/679 il diritto di cancellazione, modifica o opposizione al trattamento.

Con la sottoscrizione del presente modulo il conduttore attesta di essere in possesso di patente di guida valida a tutti gli effetti e di essere in possesso di caratteristiche psico-fisiche idonee per percorrere il tracciato del raduno. Dichiara altresì di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale gli organizzatori e i collaboratori dell'evento, l'Associazione Sportiva PoliceSport ed il suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva e di rinunciare a qualsivoglia richiesta di rimborso e/o risarcimento.

Data/Date	Firma Conduttore/Conductor signature	Firma Navigatore/Navigator signature
-----------	--------------------------------------	--------------------------------------