



AREA FUNZIONAMENTO
Ufficio Affiliazioni, Tesseramento e Rapporti EPS

Viale Tiziano 70, Roma (RM) - Tel: 06.32488.505 - E-mail: tesseramento@federmoto.it

Nuovo Rinnovo Richiesta card

*** 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 non agonistica
Tel. gg/mm/aaaa
*Matricola Moto Club 7842
*Denominazione Moto Club Mc Wafna

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

Minimoto Minicross Minienduro Minitrial

AREA DI INTERESSE Sport Epoca Turismo Servizi

DATI DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE IN POSSESSO DI TESSERA FMI 2024

Il/La sottoscritto/a n. Tessera FMI
Nato/a a il
in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore

dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, il Codice Etico, i Regolamenti, le norme della FMI, il codice di comportamento e le norme antidoping del CONI, il Regolamento Mondiale Antidoping, la Circolare FMI dell'anno in corso e di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati Personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679. Afferma altresì: di essere consapevole che la Tessera MiniSport è valida secondo le indicazioni riportate nella Circolare FMI dell'anno in corso; di aver sottoposto il minore a visita medica per attività sportiva non agonistica; di aver consegnato il certificato al Presidente del Moto Club.

Dichiara di conoscere che è obbligatorio l'invio dell'SMS alla Compagnia per attivare la copertura assicurativa per allenamento in fuoristrada (testo dell'SMS e numero di telefono sono indicati sulla Tessera MiniSport). Le condizioni, la normativa e le procedure relative alla Polizza Assicurativa sono visionabili su www.federmoto.it. Conferma di conoscere le condizioni ed i massimali assicurativi indicati nella Polizza Assicurativa (consultabile sul sito istituzionale www.federmoto.it) e, per l'effetto, dichiara sin da ora di accettare l'eventuale somma risarcitoria a qualsiasi titolo offerta dalla Compagnia di Assicurazione dichiarandosi totalmente soddisfatto ed espressamente rinuncia a qualunque pretesa, azione civile o penale nei confronti di quest'ultima e di FMI, FIME e FIM, Organizzatori, Gestori o Titolari di impianti (nonché loro rappresentanti e dipendenti), Ufficiali di Gara, Preposti ed Addetti alle manifestazioni. Afferma, inoltre, di sapere che per dirimere eventuali controversie legali è necessario adire la Giustizia Sportiva. Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, 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 del documento di identità allegato alla domanda.

Luogo Data

* Firma genitore A/tutore esercente la responsabilità genitoriale in possesso di Tessera FMI

Firma genitore B/tutore esercente la responsabilità genitoriale

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.

* Firma genitore A/tutore esercente la responsabilità genitoriale in possesso di Tessera FMI

Firma genitore B/tutore esercente la responsabilità genitoriale

Il Presidente del Moto Club dichiara sotto la sua piena responsabilità che il richiedente ha personalmente compilato la presente domanda e che gli è stato consegnato il certificato medico per attività sportiva non agonistica. Dichiara, inoltre, che il certificato ha validità per l'intera Stagione Sportiva 2024 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 MC

Timbro Moto Club

NUMERO TESSERA

Data di rilascio

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.

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

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

**Io sottoscritto B _____,
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)) :

* Accenso 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)):

* Accenso 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)):

Accenso 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)):

Accenso Nego il consenso Facoltativo

Data: _____

Nominativo..... **Firma**

Nominativo..... **Firma**

**NB: Federazione Motociclistica Italiana in qualità di Titolare del trattamento informa che i dati dei 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.



AREA FUNZIONAMENTO
Ufficio Affiliazioni, Tesseramento e Rapporti EPS

Viale Tiziano 70, Roma (RM) - Tel: 06.32488.505 - E-mail: tesseramento@federmoto.it

TESSERA MINISPORT DICHIARAZIONE DI ASSENSO DI ALMENO UN GENITORE/TUTORE

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE A/TUTORE
ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SUL MINORE**
(ex L. 4-1-1968 N.15 e D.P.R. 25-1-1994 n.130 - così come integrata e
modificata dalla L. 15-5-1997 n. 127 ed ex art. 46 T.U. D.P.R. N.445
del 28-12-2000)

Il/la sottoscritto/a:

nato/a a:

il:

in possesso di Tessera n.

residente in:

via/piazza

n.

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U.
445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o
esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI
ESERCITARE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SU:**

nato/a a:

il:

residente a:

via/piazza

n.

cittadino/a

di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, che il
figlio/a si tessererà con la Federazione Motociclistica Italiana, dichiarando
fin d'ora di conoscere, approvare e quindi osservare lo Statuto Federale
ed i regolamenti connessi

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/la dichiarante:

(firma)

Allegare copia documento d'identità e Codice Fiscale
Il/la sottoscritto/a:

sottoscritto

.....
presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali di cui al
Regolamento (UE) 2016/679 e presente sul sito www.federmoto.it
acconsente al trattamento dei dati personali per la finalità di gestione
delle attività di ricezione del consenso al trattamento dei dati del
minore, paragrafo 1 lettera a) dell'informativa:

Accanto

Nego il consenso

data _____

firma

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE B/TUTORE
ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SUL MINORE**
(ex L. 4-1-1968 N.15 e D.P.R. 25-1-1994 n.130 - così come integrata e
modificata dalla L. 15-5-1997 n. 127 ed ex art. 46 T.U. D.P.R. N.445
del 28-12-2000)

Il/la sottoscritto/a:

nato/a a:

il:

in possesso di Tessera n.

residente in:

via/piazza

n.

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U.
445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o
esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI
ESERCITARE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SU:**

nato/a a:

il:

residente a:

via/piazza

n.

cittadino/a

di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, che il
figlio/a si tessererà con la Federazione Motociclistica Italiana, dichiarando
fin d'ora di conoscere, approvare e quindi osservare lo Statuto Federale
ed i regolamenti connessi

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/la dichiarante:

(firma)

Allegare copia documento d'identità e Codice Fiscale
Il/la sottoscritto/a:

sottoscritto

.....
presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali di cui al
Regolamento (UE) 2016/679 e presente sul sito www.federmoto.it
acconsente al trattamento dei dati personali per la finalità di gestione
delle attività di ricezione del consenso al trattamento dei dati del minore,
paragrafo 1 lettera a) dell'informativa:

Accanto

Nego il consenso

data _____

firma
