



Elenco "Personale Addetto Gare e Manifestazioni" da assicurare

Stagione sportiva 2015

Spett.le NMG S.r.l.
Via Assarotti, 7/4
16122 Genova

Oggetto: Convenzione F.M.I. Stagione sportiva 2015
Richiesta di adesione alla Polizza Infortuni "Personale Addetto a Gare e Manifestazioni"

Moto Club/organizzatore _____

Via / Piazza _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Manifestazione Organizzata _____

In data _____ c/o _____ N° Progressivo _____

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Timbro del Moto Club:

Firma : Il Presidente

Il presente elenco deve essere inviato alla società NMG S.r.l. almeno 24 ore prima dell'inizio della Manifestazione al numero di Telefax: 010 8992777 oppure spedita al seguente indirizzo e-mail: adesioni@nmgsrl.it

N.B.: Qualora il numero dei soggetti da assicurare dovesse essere superiore al numero previsto nel presente modulo sarà necessario provvedere alla compilazione di un altro elenco aggiuntivo.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO

Come rappresentato nella informativa che mi è stata fornita ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sono consapevole che lo svolgimento delle attività relative al trattamento dei dati personali comuni non richiede il consenso al trattamento per finalità connesse agli obblighi previsti dalla legge, contrattuali e per prestazioni assistenziali e previdenziali, mentre è necessario per il trattamento dei dati sensibili, compresi quelli relativi allo stato di salute. Il consenso espresso riguarda anche la comunicazione a terzi come indicato nell'informativa e l'eventuale trasferimento all'estero, nei limiti indicati dalla stessa.

Io sottoscritto _____ do il consenso al trattamento ed alla comunicazione

(compilare in modo leggibile da parte del Presidente del Moto Club)

Data _____

Firma _____