

**Modulo di Iscrizione 2019****Partecipante **minorenne** al Corso di Formazione Tecnico Sportiva****Organizzatore****giorno****località****Il genitore (cognome e nome)**

Nato a

il

Residente a

Cap

Via

n.

Cell.:

Tel:

Email:

Tipo Documento:

N°

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

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**Di essere il padre/la madre/tutore, esercente la potestà genitoriale/tutoriale **sul minore**:

Nome:

Cognome:

Nato a:

il giorno:

Residente a

Cap:

Via

n

Minore Titolare di: Tessera FMI 2019 n°

- Tessera Sport FMI 2019 n°

- Licenza FMI 2019 n°

**Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, anche in nome e per conto dell'altro genitore/tutore esercente la potestà genitoriale/tutorale, che il figlio/a partecipi al Corso di Formazione della Federazione Motociclistica Italiana o della Scuola di Motociclismo Certificata. Letto, confermato e sottoscritto.**

**Data:****Firma** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a in veste di esercente la potestà genitoriale/tutorale sul suddetto minore, ed altresì in nome e per conto dell'altro genitore/tutore, si impegna ad esonerare la Federazione Motociclistica Italiana, gli Organizzatori, i Tecnici Sportivi, gli Istruttori di Guida, i Gestori o Titolari di impianti, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali, in cui potrebbe incorrere durante lo svolgimento dell'evento, consapevole che la guida motociclistica per sua natura comporta una relativa pericolosità ed un margine di rischio inevitabile. Si impegna altresì a sollevare la F.M.I., gli Organizzatori, i Tecnici Sportivi, i Gestori o Titolari di impianti, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui esso stesso sia responsabile. In ogni caso dichiara di accettare, per il risarcimento spettante a qualunque titolo, i massimali assicurativi previsti dalla specifica Polizza Assicurativa le cui condizioni, normativa e procedure sono scaricabili dal sito internet [www.federmoto.it](http://www.federmoto.it).

**Data:****Firma** \_\_\_\_\_

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.

**Data:****Firma** \_\_\_\_\_**Informativa privacy:**

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la Federazione Motociclistica Italiana si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi anche al titolo di studio ove necessario, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data:**

accetto

non accetto

**Firma** \_\_\_\_\_