



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
 *Denominazione Moto Club

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.
 Dichiaro 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**

Il sottoscritto dichiara di avere letto e accettare lo Statuto del Moto Club della Futa: Data _____ Firma: _____

firma del genitore A/tutore esercente la responsabilità genitoriale

firma del genitore B/tutore esercente la responsabilità genitoriale

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)) :

* Acconsento 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)):

* Acconsento 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)):

Acconsento 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)):

Acconsento 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:

Acconto

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:

Acconto

Nego il consenso

data _____

firma _____