



8° RADUNO REGISTRO STORICO ZÜNDAPP

MODULO DI ISCRIZIONE

Manifestazione del **06/10/2019** Luogo svolgimento: **DONICO (BG)** Quota iscrizione: **€ 25,00**

Nome: Cognome:

Luogo nascita: Data nascita:

Indirizzo residenza: n°:

Città: Prov.: CAP:

Documento n° Rilasciato da:

Telefono: Mail:@.....

Moto marca: Modello:

Cilindrata: Data 1^a immatricolazione (anno):

Restaurata

Conservata

AUTORIZZAZIONE PER I MINORI:

Io sottoscritto nato a il

In qualità di genitore, autorizzo mio figlio a partecipare alla manifestazione odierna, sotto la mia piena responsabilità, sollevando completamente l'organizzazione da qualsiasi responsabilità penale e civile derivante dalla sua partecipazione.

Data:

Firma:

PER TUTTI GLI ISCRITTI:

Dichiaro di partecipare al raduno motociclistico 24° "Registro Storico Ancillotti-Scarab" e 8° "Registro Storico Zündapp", a carattere amatoriale e non competitivo, sotto la mia piena responsabilità penale e civile, di essere a conoscenza che il permesso di transito è esclusivamente per il percorso deliberato e che ogni mia violazione solleva pienamente l'organizzazione da ogni responsabilità.

Dichiaro di rinunciare fin da ora ad ogni mia pretesa e rivalsa nei confronti del "Registro Storico Ancillotti-Scarab" e del "Registro Storico Zündapp", del/i proprietari/o delle strade, terreni, immobili e tutti senza eccezione degli addetti alla manifestazione, e di sollevarli da ogni qualsiasi responsabilità per danni ed inconvenienti che derivassero a loro, a terzi, oppure a cose di terzi, o ad animali, per effetto della manifestazione e della sua partecipazione.

Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione dell'allegata Informativa Privacy ex artt.13 e 14 del Regolamento UE n.2016/679, e pertanto:

Presto il mio consenso

Nego il mio consenso

per il trattamento dei miei dati per le finalità descritte al punto 6.1. dell'informativa stessa e secondo le modalità ivi indicate.

Dichiaro inoltre di aver preso visione, di aver letto attentamente e di accettare le condizioni generali del contratto qui allegate.

Luogo:

Data:

Firma: