



# Federazione Motociclistica Italiana

Viale Tiziano, 70 - 00196 ROMA - Tel. 06.32488505 - e-mail tesseraamento@federmoto.it

## RICHIESTA TESSERA SPORT 2019

Nuovo  Rinnovo  Card  Digitale

\* 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 sportiva   
 Tel.  gg/mm/aaaa  
 \*Matricola Moto Club   
 \*Denominazione Moto Club

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

|          |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |
|----------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| Velocità | <input type="checkbox"/> | Minimoto   | <input type="checkbox"/> | Minibike   | <input type="checkbox"/> | Motocross  | <input type="checkbox"/> | Minicross     | <input type="checkbox"/> |
| Quad     | <input type="checkbox"/> | Enduro     | <input type="checkbox"/> | Minienduro | <input type="checkbox"/> | Motoslitte | <input type="checkbox"/> | Supermoto     | <input type="checkbox"/> |
| Speedway | <input type="checkbox"/> | Flat Track | <input type="checkbox"/> | Motorally  | <input type="checkbox"/> | Moto Epoca | <input type="checkbox"/> | Epoca Offroad | <input type="checkbox"/> |
| Trial    | <input type="checkbox"/> | Minitrial  | <input type="checkbox"/> |            |                          |            |                          |               |                          |

### Massimali assicurativi per Tessera Sport

|                                                                              |                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Caso Morte: € 100.000,00                                                     | Infurtuni: Tabella Lesioni A<br>(Tabella consultabile su <a href="http://www.federmoto.it">www.federmoto.it</a> ) |
| Rimborso spese mediche: € 15.500,00 in Italia: scoperto 10% minimo: € 160,00 |                                                                                                                   |
| Diaria da ricovero: € 100,00 franchigia 3 gg. massimo 60 gg.                 | Responsabilità Civile verso Terzi: € 1.650.000,00 - Unico                                                         |

Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I., il codice di comportamento e le norme antidoping del CONI, il Regolamento Mondiale Antidoping e di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati Personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che: 1) la Tessera Sport è valida per allenamenti in fuoristrada ed in pista oltre che per le prove libere di velocità in autodromo ed è utilizzabile sul territorio italiano in Impianti omologati FMI 2019 ed all'Estero nei seguenti Autodromi: Aragon - Cartagena - Jerez - Portimao - Valencia, nel rispetto dei limiti di età imposti per il rilascio e dei criteri e limitazioni riportati nel Certificato di Omologa e nei regolamenti di sicurezza interni degli Impianti 2) l'Organizzatore delle sessioni di allenamento/prove libere sia un Moto Club con l'affiliazione in corso di validità o una Società in possesso di Licenza Organizzatore FMI 2019

Dichiara, inoltre, di essersi sottoposto a visita medica per attività sportiva non agonistica, di aver consegnato il certificato al Presidente del Moto Club e che lo stesso ha validità per tutta la stagione 2019. Il sottoscritto si impegna: 1) a sottoporsi a nuova visita medica nel caso in cui la stessa scada in corso d'anno, consapevole che in assenza di nuova certificazione medica il tesseramento sarà convertito nella tipologia Member e non permetterà alcun tipo di attività di allenamento e relativa copertura assicurativa 2) ad esonerare la FMI, gli Organizzatori, i Gestori/Titolari di Impianti e gli Ufficiali di Gara, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali in cui potrebbe incorrere durante lo svolgimento di allenamenti, corsi teorico-pratici, corsi hobby sport e stage e da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui sia responsabile congiuntamente o individualmente. Dichiara di conoscere che è obbligatorio l'invio dell'SMS alla Compagnia, al numero indicato sulla Card, per attivare la copertura assicurativa per allenamento in fuoristrada e che le condizioni, la normativa e le procedure relative alla Polizza Assicurativa sono visionabili su [www.federmoto.it](http://www.federmoto.it). Afferma di accettare, per il risarcimento spettante a qualunque titolo, i massimali assicurativi sopra indicati. Il sottoscritto, inoltre, 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 più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri come da copia Documento Identità allegato alla domanda.

**Luogo**  **Data**   
 \* Firma Tesserato \_\_\_\_\_ \* Firma Genitore/i esercenti la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso espressa visione della precedente clausola, relativa sia all'esonerazione 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 Tesserato \_\_\_\_\_ \*Firma Genitore/i esercenti la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_

Il Presidente del Moto Club dichiara sotto la sua piena responsabilità che il Tesserato ha personalmente compilato la presente domanda e di essere in possesso del certificato medico per attività sportiva non agonistica. Dichiara inoltre che il certificato ha validità per l'intera Stagione Sportiva 2019 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 Moto Club \_\_\_\_\_ Timbro Moto Club \_\_\_\_\_

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| <b>NUMERO TESSERA</b> | <b>BARCODE</b> |
| <input type="text"/>  |                |

**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](http://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.

**CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO, PER LA PROTEZIONE DEI DATI, 679/2016**

**Da sottoporre al tesserato qualora sia maggiore di anni 18:**

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 miei dati personali e di categorie particolari di dati (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) e (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 miei dati personali e di categorie particolari di dati (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 miei dati, 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 miei dati, 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 del tesserato.....

**Da sottoporre al genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria su tesserato minore di anni 18:**

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

\*\*Io sottoscritto \_\_\_\_\_,  
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 del 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](http://www.federmoto.it) o messa a disposizione, in formato cartaceo, dal Presidente del Moto Club con cui il minore intende formalizzare il tesseramento.