



Richiesta di Associazione a Motociccotti

| | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| *Nome: | *Cognome: | *Data di Nascita: |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------|

| | | |
|------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| *Luogo di Nascita: | *Residente a: | *Cap: |
|------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| *Telefono fisso: | *Cellulare: | *e-mail: |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------|

| | | |
|--|---------------------------|-----------------------|
| *Marca Moto posseduta: | *Modello: | *Dal: |
|--|---------------------------|-----------------------|

| | | |
|---|----------------------|------------------------|
| Concessionario da cui avete acquistato l'ultima moto: | Via: | Città: |
|---|----------------------|------------------------|

| | | |
|---|-----------------------|-------------------------|
| *Concessionario a cui vi rifate per i tagliandi/assistenza: | *Via: | *Città: |
|---|-----------------------|-------------------------|

| | | |
|--|--|---|
| Compagnia con cui avete assicurato la moto?: | Solo RC <input type="checkbox"/> RC + Incendio e Furto <input type="checkbox"/> | E' assicurata tutto l'anno? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|--|--|---|

| | | |
|------------------------------------|-------------------------------|--|
| Canone semestrale: | Canone annuo: | |
|------------------------------------|-------------------------------|--|

* campi obbligatori



Associazione sportiva "Motociccotti"



Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver preso atto e di condividere e accettare tutte le regole, norme di comportamento, obblighi e diritti dello Statuto di Motociccotti, pertanto:

richiedo di poter presentare la mia candidatura a Motociccotti in qualità di:

Socio Ordinario

Data _____

Firma _____
(Nome e Cognome)

Tale candidatura è stata accettata/respinta/sospesa in data _____

Data _____

Il Consiglio Direttivo Motociccotti



Trattamento dei Dati personali

Motociccotti informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'associato/a.

Il titolare della conservazione e del trattamento dei dati è Motociccotti nella persona del Presidente della stessa Associazione.

In ogni momento l'interessato/a potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del predetto D.Lgs. 196/2003.

Dichiarazione resa dall'associato/a relativa all'informativa ricevuta ai sensi dell'art.13 D.lgs 196/2003

Io sottoscritto/a _____, preso atto di quanto riportato in premessa, dichiaro di essere stato, altresì, informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, che i dati da me forniti saranno utilizzati da **Motociccotti** anche mediante strumenti e procedure informatiche, per le seguenti finalità:

- Il riconoscimento ed il mantenimento dello stato di "associato".
- finalità direttamente connesse alla natura dell'associazione sportiva.
- previo consenso dell'Utente, informazione commerciale, marketing e indagini di mercato, invio di materiale pubblicitario relativo a iniziative/eventi promossi da Motociccotti .
- indagini a carattere statistico

Data _____

Firma _____
(Nome e Cognome)