

Club Auto Retrò
C. A. R.



II Rievocazione Storica
Catania – Trecastagni

Scheda di iscrizione
8 - 9 – 10 Luglio 2011

CONDUTTORE	NAVIGATORE
Cognome _____	Cognome _____
Nome _____	Nome _____
Indirizzo _____ _____	Indirizzo _____ _____
CAP ____ CITTA' _____	CAP _____
TELEFONO _____	CITTA' _____
E-MAIL _____	TELEFONO _____
PATENTE N° _____	
VALIDITA' _____	

AUTOVETTURA		
MARCA _____	MODELLO _____	TIPO _____
VERSIONE _____	ANNO _____	TARGA _____
ASSICURAZIONE _____	N° POLIZZA _____	
Data scadenza _____	quota (N° ____ persone) _____	

La manifestazione non competitiva ha carattere turistico e culturale, si svolgerà su circuiti stradali e cittadini alle velocità consentite dal c.d.s.

Patente ed assicurazione

Ogni pilota deve essere in possesso di patente di guida in corso di validità su territorio italiano. Ogni vettura deve essere coperta da assicurazione valida per responsabilità civile. Tutti i partecipanti sono tenuti ad un rigoroso rispetto del codice della strada vigente. Il Partecipante dichiara di ritenere il Comitato Organizzatore, gli enti e le persone fisiche o giuridiche proprietari o gestori delle strade impegnate durante la manifestazione, i patrocinatori e tutte le persone preposti ed impegnati sollevati da ogni responsabilità per qualsiasi danno occorso a sé stesso, ai suoi passeggeri ed a terzi.

Dichiara di accettare il regolamento e tutte quelle variazioni necessarie alla manifestazione per una buona riuscita o per migliorie.

Informativa ai sensi della legge 675/96:

In base a quanto disposto dalla normativa vigente sulla Privacy il Club Auto Retrò garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei comunicati. Gli stessi saranno utilizzati esclusivamente per inoltrare la sua richiesta di iscrizione alla manifestazione.

Firma

Club Auto Retro
C. A. R.




II Rievocazione Storica
Catania – Trecastagni

Modulo di adesione

CONDUTTORE


Cognome/Nome _____ C. F. _____
Data/luogo di nascita _____
Indirizzo e residenza _____ CITTA' _____
CAP _____ PROV _____ CONTATTI TEL/CELL _____
E-MAIL _____

Con il seguente modulo, il/la sottoscritto/a dichiara di voler contribuire alla partecipazione del sopra citato progetto che include

1. Partecipazione alla manifestazione II Rievocazione Storica Catania – Trecastagni 
2. Inserimento dei vs. contatti nel nostro database.

MODULO PER LA RACCOLTA DEL CONSENSO AL TATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.Lgs. 196/2003

L'Associazione CLUB AUTO RETRO' C.A.R. è titolare di banca dati gestita presso la propria sede. In ossequio al disposto del D.Lgs. 196/2003, con la presente Vi informiamo che i dati richiesti verranno inseriti nella nostra banca dati.

1. Il trattamento dei dati sarà finalizzato al perseguimento degli scopi statuari ed alla comunicazione dei servizi ed iniziative proposte dall'Associazione
2. Il trattamento potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste (modo di raccolta, utilizzo, aggiornamento, pertinenza e conservazione) tutte le operazioni necessarie al trattamento in questione
3. La richiesta dei dati non è conseguenza di un obbligo normativo
4. All'interessato dal trattamento in esame è riconosciuto l'esercizio dei diritti (accesso gratuito, informazione, cancellazione, aggiornamento, rettifica, opposizione, ecc.)
5. Il titolare del trattamento è il Presidente dell'Associazione CLUB AUTO RETRO' C.A.R. 
6. Il consenso, ove necessario, può essere prestato tutto o in parte.
7. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita
8. Con la presente AUTORIZZA quindi l'eventuale pubblicazione delle proprie immagini, riprese e trattamento dei propri dati

Leggendo, sottoscrivendo e approvando,
l'interessato

Il Presidente, Sebastiano Patanè
presa visione, accoglie la suddetta richiesta

Firma

data Firma