



MODULO ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA FIRENZE CHAPTER ITALY #9350



COGNOME _____ NOME _____ VIA/PIAZZA/ _____ CITTÀ' _____ CAP _____ LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____
 RECAPITI: Abit. _____ Cell. _____ E-mail _____ DATA SCAD TESS.HOG _____
 COD. Fisc. _____ N°TES HOG _____

LEGGERE ATTENTAMENTE PRIMA DI SOTTOSCRIVERE

Sono a conoscenza del fatto che qualora sia sprovvisto/a di tessera H.O.G. o questa non fosse regolare o in corso di validità, nonostante l'eventuale pagamento della quota associativa, l'Associazione Sportiva Firenze Chapter Italy, non potrà dar corso alla mia regolare iscrizione nelle liste degli associati e, nel libro soci, fino a quando non avrò regolarizzato la suddetta posizione.

DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

Ho letto lo statuto annuale per il Chapter H.O.G. e quello dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Firenze Chapter Italy non che il regolamento interno di quest'ultima e, con il presente, accetto di rispettarli come socio di questo Chapter. Riconosco che, benché questo Chapter sia legato da statuto H.O.G. rimane sempre un'entità separata, indipendente e responsabile soltanto delle sue azioni.

LEGGERE QUESTO ESONERO PRIMA DI SOTTOSCRIVERE

Sono d'accordo che lo Sponsoring Dealer, Harley Owners Group (H.O.G.), Harley-Davidson Motor Company, Harley-Davidson Europe, Ltd e le sue filiali e l'Associazione Sportiva Dilettantistica Firenze Chapter Italy e i suoi dirigenti, direttori, dipendenti e mandatari (di seguito denominati le "PARTI ESONERATE") non saranno responsabili né perseguibili per danni a me recati (ivi comprese paralisi o morte) arrecati ai miei beni nel corso di qualsiasi attività dell'H.O.G. o del Chapter H.O.G. Firenze Chapter Italy e risultanti da atti od omissioni che avvengono nel corso dell'esecuzione delle mansioni delle PARTI ESONERATE, anche se tali danni vengono causati per colpa (eccetto colpa grave o dolo). Sono informato e d'accordo che tutti i soci H.O.G. e i loro ospiti partecipano volontariamente e a loro rischio a tutte le attività dell'H.O.G. o del Firenze Chapter Italy e mi assumo tutti i rischi di danni ai miei beni derivanti dallo svolgimento di tali attività. Autorizzo le Parti esonerate alla ripresa delle mie immagini a mezzo fotografie, filmati, ecc. nel corso degli eventi, permettendone la diffusione. Ho esperienza e familiarità con il funzionamento dei motociccoli in generale e delle motociclette Harley-Davidson in particolare, e ne comprendo completamente i rischi e i pericoli inerenti la guida. Esonero le PARTI ESONERATE dalla responsabilità per qualsiasi danno ai miei beni derivanti dalla mia partecipazione alle attività e agli eventi del Firenze Chapter. Sono al corrente che ciò significa che sono d'accordo che non querelerò le PARTI ESONERATE per qualsiasi danno procurato ai miei beni e derivanti dalla, o in connessione alla esecuzione delle loro mansioni per il Chapter nella sponsorizzazione, pianificazione o gestione di detti eventi, salvo colpa grave o dolo. Accetto, inoltre che le PARTI ESONERATE non saranno responsabili, né passibili per le lesioni personali (ivi comprese paralisi o morte) a me arrecate nel corso di qualsiasi attività dell'H.O.G. o del Chapter e risultanti da atti od omissioni che avvengono nel corso dell'esecuzione delle mansioni delle PARTI ESONERATE, anche se tali lesioni vengono causate per colpa (eccetto colpa grave o dolo). Sono informato e d'accordo che tutti i soci H.O.G. e i loro ospiti partecipano volontariamente e a loro rischio a tutte le attività dell'H.O.G. e mi assumo tutti i rischi di qualsiasi lesione personale derivante dallo svolgimento di tali attività. Esonero le PARTI ESONERATE dalla responsabilità per qualsiasi lesione personale derivante dalla mia partecipazione alle attività e agli eventi dell'H.O.G. Sono al corrente che ciò significa che sono d'accordo che non querelerò le PARTI ESONERATE per qualsiasi lesione personale derivante dalla, o in connessione alla, esecuzione delle loro mansioni per il Chapter nella sponsorizzazione, pianificazione o gestione di detti eventi, salvo colpa grave o dolo. Sono d'accordo e mi assumo ogni responsabilità a rifondere personalmente eventuali danni arrecati alle cose ed alle strutture che ci ospiteranno, mallevando fin d'ora le Parti esonerate da ogni responsabilità a rifondere personalmente eventuali danni arrecati alle cose ed alle strutture che ho letto il testo in esso contenuto e lo comprendo interamente e che non mi affido a dichiarazioni o rappresentazioni fatte dalle Parti esonerate.

DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

PER PRESA VISIONE E CONFERMA DI CIO' CHE HO LETTO, ACCETTO NELLO SPECIFICO LA CLAUSOLA SOTTOSTANTE:

Esonero le Parti esonerate dalla responsabilità per qualsiasi lesione o perdita causate alla mia persona o proprietà e derivanti dalla mia partecipazione alle attività del suddetto club. Sono al corrente che ciò significa che sono d'accordo che non querelerò le Parti esonerate per qualsiasi lesione o danno procurato a me stesso e/o alla mia proprietà e derivante dalla (o in connessione alla) pianificazione o

gestione di detti eventi. Sono d'accordo e mi assumo ogni responsabilità a rifondere personalmente eventuali danni arrecati alle cose ed alle strutture che ci ospiteranno, mallevando fin d'ora le Parti esonerate da ogni responsabilità al riguardo.

DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003
(Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Gentile Socio, ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/2003 (di seguito T.U.) ed in relazione ai dati personali di cui l'Associazione Sportiva Dilettantistica Firenze Chapter Italy (di seguito Firenze Chapter Italy) entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

- FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI.** 1a) - Il trattamento è finalizzato unicamente alla realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'associazione nei limiti delle disposizioni statutarie previste.
- 1b) - Il trattamento può essere finalizzato, previo Sua consenso espresso, all'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali l'associazione ha rapporti di natura contrattuale, in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/2003.
- MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI.** Il trattamento dei Suoi dati sarà svolto in forma manuale ed in forma automatizzata a cura del Titolare e/o di soggetti appositamente incaricati, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinaire Tecnico, Allegato B del Codice della Privacy. I dati vengono conservati, oltre che su supporto cartaceo, anche a mezzo del ns. sistema informatico.
- CONFERIMENTO DEI DATI.** Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1a). Il consenso per l'utilizzo dei dati per le finalità di cui al punto 1b) è, invece, facoltativo.
- RIFIUTO DI CONFERIMENTO DI DATI.** L'eventuale rifiuto da parte Sua di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporterebbe l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1a). Un eventuale rifiuto al trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 1b), invece, non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta di associazione.
- COMUNICAZIONE DEI DATI.** I Suoi dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1a) a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1a). Le aziende alle quali possono altresì essere comunicati i dati per le finalità di cui al punto 1b) opereranno in qualità di Titolari autonomi del trattamento.
- DIRITTI DELL'INTERESSATO.** In relazione al trattamento dei Suoi dati personali Le vengono riconosciuti i diritti come espressi ai sensi degli artt. 7, 8, 9 e 10 del Codice della Privacy. Per esercitare tali diritti può rivolgersi al Titolare (se nominato al Responsabile, nella persona del Sig. Massimiliano Maurizi, reperibile come segue: telefono +39 392 0466600 e-mail: director.fi-chapter@tiscali.it

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Io/La sottoscritto/a _____ acquisite le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa nonché per la loro comunicazione. Nego il consenso Presto il consenso

DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____