

**RICHIESTA PASS ASSISTENZA**

Il/la Sottoscritto/a richiedente:

cognome _____	nome _____	nato il _____
a _____	residente in via _____	
cap _____	città _____	provincia _____ nazione _____
<b>IN NOME E PER CONTO DELLA</b>		
Società/ ASD _____	Sede Via _____	Città _____

**RICHIESTE IL PASS ASSISTENZA ALL'ORGANIZZAZIONE STRADUCALE 2019**

**PER IL VEICOLO:**

Marca _____	Modello _____	Targa _____
-------------	---------------	-------------

**CONDUCENTE:**

Conducente e richiedente coincidono		oppure
cognome _____	nome _____	nato il _____
a _____	residente in via _____	
cap _____	città _____	provincia _____ nazione _____
<b>Patente Guida N°</b> _____ valevole fino al _____		

**DICHIARA:**

Che il veicolo sopra indicato è in regola con le normative previste dal Codice della Strada;  
Che lo stesso veicolo è assicurato con regolare e valida polizza di assicurazione RCA (Legge 990/69);

**PRESA VISIONE E SOTTOSCRIZIONI DELLE CONDIZIONI:**

Il conducente del veicolo è responsabile del proprio comportamento e di quello delle persone ospitate.  
E' tenuto al più assoluto rispetto delle norme di disciplina e sicurezza contenute nel presente regolamento e nel codice della strada.  
Il PASS ASSISTENZA dovrà essere esposto sul vetro anteriore e posteriore, dovrà essere sempre esposto e ben visibile durante tutta la manifestazione, pena l'esclusione dal percorso. Il PASS ASSISTENZA non è cedibile ad altre vetture.  
Le vetture autorizzate con relativo PASS, alla partenza, durante il percorso e all'arrivo, dovranno attenersi alle disposizioni dell'organizzazione e/o dei Giudici di Gara. I Giudici di gara possono a loro discrezione prendere posto nelle auto al seguito delle squadre.

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi art.13 del GDPR 679/2016 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Il sottoscritto concede il proprio consenso all'utilizzo dei suoi dati personali da parte della società organizzatrice per le finalità connesse o strumentali all'esercizio dell'attività. La società organizzatrice custodisce i tuoi dati su supporti informatici e saranno trattati nel pieno rispetto delle misure di sicurezza a tutela della tua riservatezza. Come previsto dalla legge in qualsiasi momento posso scrivere al responsabile del trattamento c/o la società organizzatrice ed ottenere gratuitamente l'aggiornamento o la cancellazione dei dati .

Firma(leggibile) \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa ai sensi art.13 del GDPR 679/2016 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Con il mio consenso esplicito permetto alla società organizzatrice di contattarmi, effettuare analisi statistiche e ricerche di mercato. Inoltre i miei dati potranno con il mio consenso esplicito essere forniti per analisi statistiche, e ricerche di mercato ad altri titolari autonomi del trattamento, il cui elenco aggiornato è consultabile presso il responsabile del trattamento . Vi autorizzo al trattamento dei miei dati per: ricevere informazioni mediante posta, telefono, posta elettronica, sms, mms, effettuare analisi statistiche da parte della società organizzatrice.

Firma(leggibile) \_\_\_\_\_

Spazio per la segreteria organizzativa : Al veicolo qui autorizzato è stato assegnato il PASS ASSISTENZA Numero: