

SCHEDA DI ISCRIZIONE**GIRO VALLI BIELLESI-OASI ZEGNA 16/17 APRILE 2021 BIELLA****CAMPIONATO ITALIANO**
AUTO STORICHE
REGOLARITA' CLASSICA**RISERVATO ORGANIZZAZIONE**

INCASSO RICEVUTO

TIPO PAGAMENTO

N° GARA

N° PROTOCOLLO

www.vallibiellesi-oasizegna.it

email: info@vallibiellesi-oasizegna.it

Apertura iscrizioni - Entries opening date 17/03/2021**Chiusura iscrizioni - Entries closing date 12/04/2021****CONCORRENTE CONDUTTORE - 1st DRIVER**

Cognome e nome

Surname Name

Indirizzo

Address

Data di nascita

Date of birth

E mail

Patente di guida n°

Driving licence n°

Licenza ACI SPORT n°

Licence n°

Codice fiscale

Fiscal code

Comune-CAP

City

Luogo di nascita

Place of birth

Cellulare

Mobile

Scadenza patente di guida

Driving licence expiration

Tessera ACI n°

NAVIGATORE - 2nd DRIVER

Cognome e nome

Surname Name

Indirizzo

Address

Data di nascita

Date of birth

E mail

Patente di guida n°

Driving licence n°

Licenza ACI SPORT n°

Licence n°

Codice fiscale

Fiscal code

Comune-CAP

City

Luogo di nascita

Place of birth

Cellulare

Mobile

Scadenza patente di guida

Driving licence expiration

Tessera ACI n°

 Top Driver Driver A Driver B Driver C Driver D N. C.**SCUDERIA - TEAM**

Nome

Name

Licenza n°

*License n°***VETTURA - CAR**

Marca

Car brand

Targa

License plate

Comp. Assicurativa

Insurance company

Omologazione nr.

Modello

Model

Telaio

Chassis

N° polizza

*Policy n°*FIA / CSAI FIVA / ASI ...

Cilindrata

Car displacement

Anno immatricolazione

Registration year

Data di scadenza

Expiry date

CAMERA CAR

Sì NO **RAGGRUPPAMENTI - GROUPINGS** 1 ANTE 1930 2 1931 - 1946 3 1947 - 1961 4 1962 - 1965 5 1966 - 1971 6 1972 - 1976 7 1977 - 1981 8 1982 - 1985 9 1986 - 1990

QUOTA DI ISCRIZIONE – ENTRY FEE**€ 290,00****La quota è comprensiva di ristori - *The entry fee includes lunches and dinner*****Banca - Bank**
BANCA SELLA – FIL.VIGLIANO BIELLESE

A.S.D. VEGLIO 4X4

IBAN: IT 77 F 03268 44920 052895727460

SWIFT CODE: SELBIT2BXXX

SI RICHIEDE L'EMISSIONE DELLA FATTURA

La fattura sarà emessa (su richiesta) al concorrente se non diversamente indicato in fase di invio iscrizione

LA RICHIESTA DELLA FATTURA IMPLICA L'AGGIUNTA DELL'IVA DEL 22%

Il sottoscritto concorrente dichiara per se e per i propri conduttori di conoscere il codice sportivo internazionale, il regolamento nazionale (e le sue norme supplementari) e il regolamento particolare di gara, di accettarli senza riserve e di uniformarsi a tutte le prescrizioni in essi contenute.

The undersigned competitor declares for themselves and for their drivers to meet the international sporting code, the national regulation (and its supplemental rules) and the supplementary regulations of the race, and to accept them without reservations.

Firma 1°conduttore - *1st driver signature*Firma 2°conduttore - *2nd driver signature*

L'invio della scheda di iscrizione, spedita tramite posta elettronica, sarà accettata solo se accompagnata dalla contabile del bonifico (da pagare entro la chiusura delle iscrizioni) e dalla copia del documento tecnico (fiche ACI, HTP FIA ecc)

SPEDIRE VIA MAIL A
info@vallibiellesi-oasizegna.it

In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara di cui trattasi, i sottoscritti concorrente e conduttori prendono atto che i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno trattati per il perseguimento delle finalità della gara. Autorizzano pertanto l'organizzatore, ai sensi della legge 675/96, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art.13 della legge richiamata.

In relation to the reports concerning the participation in the race, the undersigned competitor and drivers take note that the personal data contained in this application will be processed for the pursuit of the aims of the race. Therefore, the Organizer shall deal with, communicate and diffuse such data in accordance with law 675/96 by declaring the awareness of right as envisaged by art.13 of the law invoked.

Firma 1°conduttore - *1st driver signature*Firma 2°conduttore - *2nd driver signature*

Si prega di specificare l'orario di presentazione alle verifiche (es. 17,30 – 18,00) al fine di organizzare al meglio la logistica
ORARIO VERIFICHE DALLE ALLE



DA CONSEGNARE FIRMATA CON LA DATA DELLE VERIFICHE SPORTIVE

Il/La sottoscritto/a: Cognome Nome

nato/a a Prov o Stato il

residente in Prov cap

via/piazza nr.

Licenza nr. concorrente alla 8° Valli Biellesi – Oasi Zegna

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che la vettura marca modello

targa è in tutto e per tutto conforme alla documentazione tecnica Fiche ACI

regolarità autostoriche, HTP FIA/ACI nr. oppure Certificato iscrizione al Registro Club

Aci Storico nr. oppure Fiche FIVA nr. oppure Certificato di

omologazione o d'identità ASI (TARGA ORO) nr. oppure Certificato d'iscrizione al Registro

Storico Nazionale AAVS nr. di cui allego copia.

Data

Firma del dichiarante

DA CONSEGNARE FIRMATA CON LA DATA DELLE VERIFICHE SPORTIVE

AUTODICHIARAZIONE PER RISCHIO COVID-19

CONDUTTORE

Il sottoscritto nato a il ,
Licenza n. quale pilota/meccanico/ingegnere/ufficiale di gara/team manager,
 del test/allenamento
del presso
sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di Legge

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente, nonché del Protocollo Governo-Parti Sociali del 24 aprile 2020, delle Linee Guida della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Ufficio per lo Sport del 4 maggio 2020 e del Protocollo ACI Sportper la sicurezza in relazione al rischio Coronavirus, di essere stato informato e di accettare che non sarà consentito l'accesso all'area di gara qualora un soggetto:

- sia sottoposto alla misura della quarantena, o
- abbia in corso il Covid-19 (malattia da Coronavirus), o
- abbia o abbia avuto negli ultimi 5 giorni una temperatura corporea superiore a 37,5°, o
- abbia o abbia avuto negli ultimi 5 giorni uno degli altri sintomi, e cioè: (i) forte riduzione del gusto (sapori), (ii) forte riduzione dell'olfatto (odori), (iii) tosse secca, (iv) difficoltà respiratorie, (v) forte spossatezza, (vi) congestione nasale, (vii) mal di testa, (viii) diarrea, o
- sia stato in contatto con persone positive al Coronavirus nei 14 giorni precedenti, o con i loro familiari anche se asintomatici

AUTOCERTIFICA CHE

Condizione

| | Si | NO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| È sottoposto alla misura della quarantena | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha in corso il Covid-19 (malattia da Coronavirus) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sintomi

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni febbre con temperatura $\geq 37,5^\circ$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni una forte riduzione del gusto (sapori) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni una forte riduzione dell'olfatto (odori) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni tosse secca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni difficoltà respiratorie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni forte spossatezza | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni congestione nasale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni mal di testa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni diarrea | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Contatti

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Negli ultimi 14 giorni è stato in contatto con persone positive al Coronavirus o con i loro familiari anche se asintomatici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|

E SI IMPEGNA A

comunicare tempestivamente all'Organizzatore del test/allenamento ogni eventuale variazione delle dichiarazioni oggi rilasciate e ad attenersi a tutto quanto previsto dalla normativa vigente, nonché dal Protocollo Governo-Parti Sociali del 24 aprile 2020, delle Linee Guida della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Ufficio per lo Sport del 4 maggio 2020 e dal Protocollo ACI Sport, che dichiara di conoscere ed accettare

Luogo e data

Firma _____

INFORMATIVA SARS-CoV-2 AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

Il presente documento è stato appositamente redatto al fine di informarLa in merito al trattamento dei Suoi dati personali. Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (di seguito denominato: "GDPR"), Le vengono fornite le seguenti informazioni.

Il Titolare del Trattamento – così come definito ai sensi dell'articolo 4, co. 1, n. 7) del GDPR è l'Organizzatore del test/allenamento (di seguito indicata come il "Titolare").

Per tutto ciò che concerne il trattamento dei Suoi dati nonché l'esercizio dei Suoi diritti, Lei potrà contattate il Titolare al seguente indirizzo di posta elettronica:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

I dati personali da Lei forniti sono trattati da parte del Titolare esclusivamente per ridurre il rischio e prevenire il contagio da SARS-CoV-2. La base giuridica del trattamento è la necessità di adempiere ad obblighi legali al quale il Titolare è soggetto, così come previsto ai sensi dell'art. 6, lettera c) del GDPR, in relazione all'implementazione di protocolli di sicurezza anti-contagio.

Considerato che, per accedere ai locali del Titolare, è necessaria una Sua dichiarazione in virtù della quale attesta di non essere sottoposto alla misura della quarantena, di non aver in corso il Covid-19 (malattia da Coronavirus), di non avere o di non aver avuto negli ultimi 5 giorni una temperatura corporea superiore a 37,5°, o di non avere o di non aver avuto negli ultimi 5 giorni uno degli altri sintomi, e cioè: (i) forte riduzione del gusto (sapori), (ii) forte riduzione dell'olfatto (odori), (iii) tosse secca, (iv) difficoltà respiratorie, (v) forte spossatezza, (vi) congestione nasale, (vii) mal di testa, (viii) diarrea, o di non essere stato in contatto con persone positive al Coronavirus nei 14 giorni precedenti, o con i loro familiari anche se asintomatici, un eventuale suo rifiuto nel rilasciare la suddetta dichiarazione comporta l'impossibilità da parte del Titolare di adempiere agli obblighi di legge e, conseguentemente, l'impossibilità da parte Sua di accedere all'area di gara.

Si specifica che i dati relativi alla temperatura corporea rilevati in tempo reale non saranno registrati se non in caso di superamento della soglia di temperatura e comunque solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali.

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E TEMPO DI CONSERVAZIONE

Le segnaliamo che il trattamento dei Suoi dati è effettuato nel rispetto del GDPR e delle vigenti disposizioni normative in materia di trattamento di dati personali. La informiamo che il trattamento di cui in parola è improntato sui principi disposti ai sensi dell'articolo 5 del GDPR, in particolare sui principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti in capo al soggetto i cui dati sono trattati. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà mediante strumenti cartacei, informatici e telematici, con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza in conformità alle disposizioni previste dall'articolo 32 del GDPR. La informiamo che i Suoi dati verranno trattati per il periodo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti, specificati al precedente punto 1.

In particolare, qualsiasi dato personale raccolto in base alla presente informativa sarà conservato dal Titolare fino al termine dell'emergenza decretato a livello nazionale o locale in conseguenza della diffusione del COVID-19.

In ogni caso, una volta cessato lo stato di emergenza, qualsiasi dato personale, conservato dal Titolare ai sensi della presente informativa, sarà cancellato da parte del Titolare stesso.

3. COMUNICAZIONE DEI SUOI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali raccolti da parte del Titolare non verranno comunicati o diffusi a soggetti terzi, fatta eccezione dell'ipotesi in cui il Titolare sia tenuto da specifiche previsioni normative.

4. TRASFERIMENTO VERSO PAESI TERZI

I Suoi dati personali non verranno né trasferiti né conservati verso Paesi Terzi.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi dell'articolo 7 co. 3 del GDPR, la informiamo che potrà in ogni momento revocare il consenso prestato senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso prestato precedentemente alla revoca.

La informiamo altresì che inoltrando la richiesta direttamente presso la sede legale del Titolare dinnanzi indicati. Lei potrà esercitare, in ogni momento, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i Suoi dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei Suoi dati personali;
- d) ottenere la limitazione del trattamento dei Suoi dati;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche;
- h) chiedere al Titolare l'accesso ai dati e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Io sottoscritto, come sopra identificato, autorizzo il Titolare del trattamento dei dati, a trattare i miei dati personali per le finalità di seguito riportate.

Nello specifico:

- esprimo il mio libero, consapevole, specifico e non condizionato consenso affinché il Titolare proceda al trattamento dei miei dati personali al fine di ridurre il rischio e prevenire il contagio da SARS-CoV-2

Presto il consenso

Non presto il consenso

- esprimo il mio libero, consapevole, specifico e non condizionato consenso affinché il Titolare proceda al trattamento di categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del GDPR, quali i dati personali relativi al mio stato di salute, al fine di ridurre il rischio e prevenire il contagio da SARS-CoV-2

Presto il consenso

Non presto il consenso

Luogo e data

Firma _____



DA CONSEGNARE FIRMATA CON LA DATA DELLE VERIFICHE SPORTIVE

CONDUTTORE

AUTODICHIARAZIONE SUL POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a: Cognome

Nome Nr.Licenza

Partecipante alla manifestazione sportiva denominata

8° VALLI BIELLESI – OASI ZEGNA

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

E' tuttora in possesso della patente di guida categoria

numero rilasciata in data

da con scadenza il

Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base della normativa sportiva federale

Data

Firma del dichiarante

DA CONSEGNARE FIRMATA CON LA DATA DELLE VERIFICHE SPORTIVE

AUTODICHIARAZIONE PER RISCHIO COVID-19

SECONDO CONDUTTORE

Il sottoscritto nato a il ,
Licenza n. quale pilota/meccanico/ingegnere/ufficiale di gara/team manager,
 del test/allenamento
del presso
sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di Legge

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente, nonché del Protocollo Governo-Parti Sociali del 24 aprile 2020, delle Linee Guida della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Ufficio per lo Sport del 4 maggio 2020 e del Protocollo ACI Sportper la sicurezza in relazione al rischio Coronavirus, di essere stato informato e di accettare che non sarà consentito l'accesso all'area di gara qualora un soggetto:

- sia sottoposto alla misura della quarantena, o
- abbia in corso il Covid-19 (malattia da Coronavirus), o
- abbia o abbia avuto negli ultimi 5 giorni una temperatura corporea superiore a 37,5°, o
- abbia o abbia avuto negli ultimi 5 giorni uno degli altri sintomi, e cioè: (i) forte riduzione del gusto (sapori), (ii) forte riduzione dell'olfatto (odori), (iii) tosse secca, (iv) difficoltà respiratorie, (v) forte spossatezza, (vi) congestione nasale, (vii) mal di testa, (viii) diarrea, o
- sia stato in contatto con persone positive al Coronavirus nei 14 giorni precedenti, o con i loro familiari anche se asintomatici

AUTOCERTIFICA CHE

Condizione

| | Si | NO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| È sottoposto alla misura della quarantena | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha in corso il Covid-19 (malattia da Coronavirus) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sintomi

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni febbre con temperatura $\geq 37,5^\circ$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni una forte riduzione del gusto (sapori) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni una forte riduzione dell'olfatto (odori) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni tosse secca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni difficoltà respiratorie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni forte spossatezza | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni congestione nasale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni mal di testa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni diarrea | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Contatti

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Negli ultimi 14 giorni è stato in contatto con persone positive al Coronavirus o con i loro familiari anche se asintomatici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|

E SI IMPEGNA A

comunicare tempestivamente all'Organizzatore del test/allenamento ogni eventuale variazione delle dichiarazioni oggi rilasciate e ad attenersi a tutto quanto previsto dalla normativa vigente, nonché dal Protocollo Governo-Parti Sociali del 24 aprile 2020, delle Linee Guida della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Ufficio per lo Sport del 4 maggio 2020 e dal Protocollo ACI Sport, che dichiara di conoscere ed accettare

Luogo e data

Firma _____

INFORMATIVA SARS-CoV-2 AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

Il presente documento è stato appositamente redatto al fine di informarLa in merito al trattamento dei Suoi dati personali. Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (di seguito denominato: "GDPR"), Le vengono fornite le seguenti informazioni.

Il Titolare del Trattamento – così come definito ai sensi dell'articolo 4, co. 1, n. 7) del GDPR è l'Organizzatore del test/allenamento (di seguito indicata come il "Titolare").

Per tutto ciò che concerne il trattamento dei Suoi dati nonché l'esercizio dei Suoi diritti, Lei potrà contattate il Titolare al seguente indirizzo di posta elettronica:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

I dati personali da Lei forniti sono trattati da parte del Titolare esclusivamente per ridurre il rischio e prevenire il contagio da SARS-CoV-2. La base giuridica del trattamento è la necessità di adempiere ad obblighi legali al quale il Titolare è soggetto, così come previsto ai sensi dell'art. 6, lettera c) del GDPR, in relazione all'implementazione di protocolli di sicurezza anti-contagio.

Considerato che, per accedere ai locali del Titolare, è necessaria una Sua dichiarazione in virtù della quale attesta di non essere sottoposto alla misura della quarantena, di non aver in corso il Covid-19 (malattia da Coronavirus), di non avere o di non aver avuto negli ultimi 5 giorni una temperatura corporea superiore a 37,5°, o di non avere o di non aver avuto negli ultimi 5 giorni uno degli altri sintomi, e cioè: (i) forte riduzione del gusto (sapori), (ii) forte riduzione dell'olfatto (odori), (iii) tosse secca, (iv) difficoltà respiratorie, (v) forte spossatezza, (vi) congestione nasale, (vii) mal di testa, (viii) diarrea, o di non essere stato in contatto con persone positive al Coronavirus nei 14 giorni precedenti, o con i loro familiari anche se asintomatici, un eventuale suo rifiuto nel rilasciare la suddetta dichiarazione comporta l'impossibilità da parte del Titolare di adempiere agli obblighi di legge e, conseguentemente, l'impossibilità da parte Sua di accedere all'area di gara.

Si specifica che i dati relativi alla temperatura corporea rilevati in tempo reale non saranno registrati se non in caso di superamento della soglia di temperatura e comunque solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali.

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E TEMPO DI CONSERVAZIONE

Le segnaliamo che il trattamento dei Suoi dati è effettuato nel rispetto del GDPR e delle vigenti disposizioni normative in materia di trattamento di dati personali. La informiamo che il trattamento di cui in parola è improntato sui principi disposti ai sensi dell'articolo 5 del GDPR, in particolare sui principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti in capo al soggetto i cui dati sono trattati. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà mediante strumenti cartacei, informatici e telematici, con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza in conformità alle disposizioni previste dall'articolo 32 del GDPR. La informiamo che i Suoi dati verranno trattati per il periodo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti, specificati al precedente punto 1.

In particolare, qualsiasi dato personale raccolto in base alla presente informativa sarà conservato dal Titolare fino al termine dell'emergenza decretato a livello nazionale o locale in conseguenza della diffusione del COVID-19.

In ogni caso, una volta cessato lo stato di emergenza, qualsiasi dato personale, conservato dal Titolare ai sensi della presente informativa, sarà cancellato da parte del Titolare stesso.

3. COMUNICAZIONE DEI SUOI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali raccolti da parte del Titolare non verranno comunicati o diffusi a soggetti terzi, fatta eccezione dell'ipotesi in cui il Titolare sia tenuto da specifiche previsioni normative.

4. TRASFERIMENTO VERSO PAESI TERZI

I Suoi dati personali non verranno né trasferiti né conservati verso Paesi Terzi.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi dell'articolo 7 co. 3 del GDPR, la informiamo che potrà in ogni momento revocare il consenso prestato senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso prestato precedentemente alla revoca.

La informiamo altresì che inoltrando la richiesta direttamente presso la sede legale del Titolare dinnanzi indicati. Lei potrà esercitare, in ogni momento, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i Suoi dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei Suoi dati personali;
- d) ottenere la limitazione del trattamento dei Suoi dati;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche;
- h) chiedere al Titolare l'accesso ai dati e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Io sottoscritto, come sopra identificato, autorizzo il Titolare del trattamento dei dati, a trattare i miei dati personali per le finalità di seguito riportate.

Nello specifico:

- esprimo il mio libero, consapevole, specifico e non condizionato consenso affinché il Titolare proceda al trattamento dei miei dati personali al fine di ridurre il rischio e prevenire il contagio da SARS-CoV-2

Presto il consenso

Non presto il consenso

- esprimo il mio libero, consapevole, specifico e non condizionato consenso affinché il Titolare proceda al trattamento di categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del GDPR, quali i dati personali relativi al mio stato di salute, al fine di ridurre il rischio e prevenire il contagio da SARS-CoV-2

Presto il consenso

Non presto il consenso

Luogo e data

Firma _____



DA CONSEGNARE FIRMATA CON LA DATA DELLE VERIFICHE SPORTIVE

SECONDO CONDUTTORE

AUTODICHIARAZIONE SUL POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a: Cognome

Nome Nr.Licenza

Partecipante alla manifestazione sportiva denominata

8° VALLI BIELLESI – OASI ZEGNA

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

E' tuttora in possesso della patente di guida categoria

numero rilasciata in data

da con scadenza il

Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base della normativa sportiva federale

Data

Firma del dichiarante