



Moto Club Ufficiale della Polizia di Stato A.R.C.
Centro Sportivo della Polizia di Stato
"Tor di Quinto" Via Fornaci di Tor di Quinto s.n.c.

MODULO ISCRIZIONE

2022

MOTO CLUB POLIZIA DI STATO

IL SOTTOSCRITTO

DATI DEL DICHIARANTE

COGNOME		NOME	
UFFICIO DI APPARTENENZA*		QUALIFICA POSSEDUTA *	
DELEGAZIONE/SEZIONE		NR. tessera se già iscritto	
LUOGO DI NASCITA		PROV	il
Doc. ric/to	nr.	TEL	EMAIL

RESIDENZA DEL DICHIARANTE

VIA	NR	CAP	COMUNE	PROV
-----	----	-----	--------	------

DOMICILIO DEL DICHIARANTE (se diverso dalla residenza)

VIA	NR	CAP	COMUNE	PROV
-----	----	-----	--------	------

DATI DEL MOTOCICLO

MARCA	MODELLO	CILINDRATA	TARGA
-------	---------	------------	-------

DICHIARA

1. Di conoscere ed accettare il regolamento del Club e lo statuto dello stesso (pubblicato sul sito www.motoclubpoliziadistato.it);
2. Di impegnarsi a effettuare, entro gg 30 dall'accettazione della presente domanda di adesione, il pagamento della quota associativa nella misura stabilita per l'annualità in corso;
3. Di allegare alla presente ovvero trasmettere nel più breve tempo possibile (a mezzo di posta elettronica o ordinaria) la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

CHIEDE

Al Comitato Direttivo del Moto Club Polizia di Stato, di essere ammesso come socio ordinario del
Moto Club Polizia di Stato:

(apporre una X sulla casella corrispondente alla voce interessata)

QUOTA ASSOCIATIVA	€ 30.00
-------------------	---------

<input type="checkbox"/> In contanti	<input type="checkbox"/> vers/to sul ccb nr. _____	<input type="checkbox"/> carta prepagata
--------------------------------------	--	--

Alla Delegazione di _____

NB: I responsabili delle articolazioni territoriali e i relativi indirizzi e recapiti, sono visibili sul sito ufficiale del Moto Club Polizia di Stato www.motoclubpoliziadistato.it oppure, a richiesta, all'indirizzo mcps.nazionale@gmail.com.

firma leggibile

firma leggibile del genitore
(per iscritto minorenne)

DATA

**(per gli appartenenti alle FF.OO.)se in quiescenza ultimo ufficio e qualifica posseduta all'atto del congedo*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art.21 D.P.R. 28/12/2000, n.445)

Il sottoscritto

cognome		nome		comune di nascita	
prov.	data di nascita		residente nel Comune		prov.
via		nr.	CAP	tel. o casella posta elettronica	

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art.75 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

a) di non aver mai riportato condanne penali di qualunque natura	b) di non essere sottoposto a procedure concorsuali personali
c) di non essere sottoposto a misure restrittive della libertà o di prevenzione	d) di non avere procedimenti penali in corso
e) di godere del libero esercizio dei diritti civili	f) di accettare e rispettare tutte le norme dello Statuto del Club
g) di avere visionato e accettato in tutti i suoi punti l'informativa sulla privacy del D.lgs. n. 196/2003	
h) di accettare l'invio di informazioni fornite dal Moto Club relativamente alle sue iniziative, quali ad esempio newsletter, eventi, promozioni, concorsi, materiale pubblicitario etc.	

Firma leggibile _____

Firma del genitore se minorenni _____

(n.b. la dichiarazione viene trattenuta agli atti dell'Associazione)

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI FOTOGRAFICHE E FILMATI

cognome		nome		comune di nascita		Prov.	data di nascita	
residente in via		nr.	CAP	Comune			Prov.	

Con la presente

AUTORIZZO

la pubblicazione, diffusione e riproduzione in qualsiasi forma, delle immagini fotografiche e filmati che mi ritraggono, eventualmente riprese durante le manifestazioni del Moto Club in tutti i luoghi connessi all'evento, sul sito del Moto Club, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizzo la conservazione delle foto e video negli archivi informatici.

Per accettazione

Firma leggibile _____

Firma del genitore se minorenni _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi del GDPR 679/2016

Il Moto Club Polizia di Stato A.R.C., garantisce che il trattamento dei dati personali è conforme a quanto previsto dalla vigente normativa sulla privacy. I dati personali raccolti mediante le procedure di registrazione tramite il modulo di adesione saranno registrati su database elettronici di proprietà dell'Associazione che ne sarà titolare e responsabile per il trattamento, nella persona del suo Presidente. Dichiaro inoltre che i dati forniti:

- verranno utilizzati dal Moto Club al fine di espletare gli scopi dell'Associazione, per inviare comunicazioni ed eventuali note informative.
- non verranno comunicati a terzi previa informazione ed accettazione degli interessati.

Il Moto Club Polizia di Stato A.R.C., ai sensi del Capo III del DDPD 679/2016, informa che i soci hanno diritto di:

- a) conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che li riguardano;
- b) essere informati degli estremi del titolare e/o del responsabile del trattamento;
- c) ottenere a cura del titolare del trattamento: la conferma dell'esistenza di dati personali, la comunicazione dei medesimi e della loro origine nonché la logica e le finalità del trattamento;
- d) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco di dati trattati in violazione della legge;
- e) l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati;
- f) l'attestazione che le operazioni di cui al precedente punto sono state portate a conoscenza di coloro a cui i dati sono stati comunicati e/o diffusi;
- g) opporsi, in tutto o in parte, per legittimi motivi al trattamento;
- h) modificare il proprio consenso, opponendosi successivamente in tutto o in parte al trattamento.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ (di seguito indicato come l'interessato) preso atto dell'informativa resa, ai sensi dell'art. 7 del GDPR 679/2016, per quanto riguarda il trattamento dei propri dati personali e di quelli della rappresentata da parte dell'Associazione

<input type="checkbox"/> dà il proprio consenso
<input type="checkbox"/> nega il proprio consenso

Consapevole che, in mancanza del proprio consenso, l'Associazione non potrà dar corso alle procedure di archiviazione necessarie e quindi all'accettazione come socio.

Firma leggibile _____

Firma del genitore se minorenni _____