



Croce Rossa Italiana
Comitato di Varese

MOTO GIRO 2026

DOMENICA, 20 SETTEMBRE

Cognome *	Nome *	Data di nascita *
Indirizzo	Città	
Marca e Modello Motociclo		Targa *
Recapito telefonico *	indirizzo e-mail	
Passeggero *: Cognome / Nome e data di nascita	Se il conducente o il passeggero è Socio C.R.I. indicare Comitato di appartenenza	

N.B.: * la compilazione dei campi contrassegnati con asterisco è obbligatoria

Ai sensi della normativa di cui al GDPR 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati per l'Unione Europea) presto il mio consenso al trattamento dei dati personali sopra descritti per i fini indicati nella suddetta informativa.

Il sottoscritto dichiara che il sopracitato motociclo/ciclomotore è in regola per la circolazione su strada ed è coperto da polizza di assicurazione in corso di validità secondo le norme di legge.

Dichiara inoltre di impegnarsi a rispettare le norme del Codice della Strada e di sollevare gli organizzatori (Croce Rossa Italiana – Comitato di Varese) da ogni qualsiasi responsabilità sia civile e sia penale per danni causati o subiti durante tutto lo svolgimento della manifestazione.

Firma leggibile _____

Data _____

Un'Italia
che aiuta
SOSTIENICI!
#ILTEMPODELLAGENTILEZZA

**DESTINA IL TUO
5X1000
A CROCE ROSSA VARESE**

**PARTITA IVA
03384890129**



Vuoi essere informato sulle prossime iniziative della Croce Rossa Italiana Comitato di Varese? Lasciaci i tuoi recapiti. Grazie!

Nome _____
Cognome _____
Email _____
Telefono Cell. _____
Via / N. _____
Città _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PER GLI UTENTI DEI SERVIZI SANITARI ED ASSISTENZIALI

In ottemperanza agli adempimenti richiesti dal Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali le comunichiamo le modalità di raccolta ed utilizzo dei dati di Croce Rossa Italiana Comitato di Varese.

1. **Finalità della raccolta dati.** I dati personali, generali e dove richiesti "particolari", sono raccolti per la gestione organizzativa, amministrativa del servizio sanitario o assistenziale da lei richiesto. Sono inseriti nel nostro sistema informatico e vengono trattati da personale autorizzato. Il loro trattamento è legittimo e verrà fatto in modo trasparente e responsabile.
2. **Obbligatorietà e trattamenti previsti.** Il conferimento dei suoi dati personali è **obbligatorio**. Una sua eventuale rinuncia al conferimento dei dati, renderebbe impossibile la gestione delle procedure organizzative, amministrative e fiscali del servizio da lei richiesto.
3. **Soggetti a cui verranno comunicati i dati.** I suoi dati personali **non saranno da noi diffusi**; potranno essere comunicati ad eventuali enti pubblici, come strutture sanitarie, solo qualora vi siano obblighi di legge.
4. **Periodo di conservazione, diffusione extra-UE.** I suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l'erogazione del servizio ed in ogni caso non superiore a 10 anni. I suoi dati non verranno diffusi in paesi extra-Unione Europea.
5. **Altri trattamenti connessi alla finalità principale.** I suoi dati di reperibilità potranno altresì essere utilizzati da Croce Rossa Italiana Comitato di Varese esclusivamente per informarla sui nostri servizi ed iniziative sociali.

Diritti della persona che conferisce i dati. Nella gestione dei suoi dati personali si terrà conto dei suoi diritti (articoli da 15 a 22 del Regolamento 2016/679), e cioè il diritto all'accesso, alla rettifica ed alla cancellazione (diritto all'oblio), alla limitazione del trattamento, all'opposizione al trattamento, il diritto di proporre un reclamo al Garante Privacy. Le richieste di applicazione dei suoi diritti vanno indirizzate al titolare del trattamento, utilizzando i recapiti sotto-riportati.

Titolare del trattamento. Titolare del trattamento dei dati è Croce Rossa Italiana - Comitato di Varese, Via J. H. Dunant 2, 21100 Varese (VA) - mail: varese@cri.it

Consenso: Il/la sottoscritto/a _____
esprime il proprio consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità soprariportate.

_____ *luogo e data*

_____ *firma*