

**Richiedo di essere iscritto/a per l'anno 2020 all'associazione FIAB Roma BiciLiberaTutti in qualità di:**

- Socio/a ordinario/a** con rivista «BC» in omaggio 30 €       **Giovane (15-25 anni)** 15 €       **Minore di 14 anni** 5 €
- Familiare** 22 €       **Socio/a sostenitore/trice** con rivista «BC» in omaggio da 50 €
- Richiedo di essere iscritto alla mailing-list "Fiab BLT Roma"**
- Bonifico a : FIAB-Roma-BiciLiberaTutti - IBAN IT18Y0501803200000016780959 - Causale: Iscrizione FIAB 2020 Nome e Cognome**

A tal fine, dichiaro:

- di aver preso visione dello Statuto di **FIAB Roma BiciLiberaTutti** e del regolamento di partecipazione alle escursioni e di approvare quanto in essi contenuto;
- di essere a conoscenza dei rischi connessi con le tipologie di attività proposte e di impegnarmi, nell'interesse della mia e dell'altrui incolumità, a rispettare le regole di prudenza che la pratica del cicloescursionismo richiede, il Codice della Strada e le leggi dello Stato Italiano;
- di essere in buone condizioni fisiche, compatibili con la partecipazione ad attività cicloescursionistiche, ed in grado di presentare, a richiesta, certificato medico attestante l'idoneità all'effettuazione di attività sportive di natura non competitiva;
- di impegnarmi, prima di parteciparvi, a prendere visione dei programmi delle future escursioni nonché ad informarmi, di volta in volta, sulle caratteristiche di difficoltà e sul tipo di impegno fisico richiesto, in modo da accertarne la compatibilità con le mie capacità tecniche ed il mio livello di allenamento;
- di assumere ogni responsabilità per le mie azioni, intraprese in piena autonomia nel corso delle escursioni (soprattutto se in difformità dal programma proposto);
- di non ritenere responsabili gli accompagnatori e/o l'associazione FIAB Roma BiciLiberaTutti di eventuali incidenti che dovessero prodursi per l'imprudenza di altri partecipanti e/o di terzi;
- di consentire all'associazione **FIAB Roma BiciLiberaTutti** il trattamento dei dati personali e sensibili di cui all'art. 13 della D.Lgs. n. 196/03, per tutto quanto concerne l'organizzazione delle attività e le finalità statutarie.

**NON SEPARARE LE DUE PAGINE**

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>		
<i>Via</i>	<i>n.</i>	<i>Comune</i>	<i>Prov.</i>	<i>CAP</i>
<i>(*) Tel. (fisso e cell.)</i>		<i>(*) e-mail</i>		
<i>data di nascita</i>	<i>(*) comune di nascita</i>			
<i>(*) titolo di studio</i>				
<input type="checkbox"/> LAUREA <input type="checkbox"/> LAUREA BREVE <input type="checkbox"/> SUPERIORE <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> ELEMENTARE				
<i>(*) professione</i>		<i>Perché ti iscrivi? (una scelta)</i>		
		<input type="checkbox"/> MOBILITÀ CICLISTICA <input type="checkbox"/> CICLO ESCURSIONISMO		
<i>Tipo socio</i>				
<input type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> JUNIOR <input type="checkbox"/> GIOVANE <input type="checkbox"/> FAMILIARE <input type="checkbox"/> SOSTENITORE (solo fino a 14 anni compiuti)    (dai 15 ai 25 anni compiuti)    socio di riferimento:				
<i>Data di iscrizione</i>	<i>Quota euro</i>	<i>Accordo a ricevere le vostre comunicazioni:</i>		
		<input type="checkbox"/> VIA E-MAIL <input type="checkbox"/> VIA TEL. <input type="checkbox"/> VIA POSTA <input type="checkbox"/> RINNOVO <input type="checkbox"/> NUOVO		
<i>Iscrizione presso</i>				
<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> ESCURSIONE* <input type="checkbox"/> ON-LINE <input type="checkbox"/> INCONTRO* <input type="checkbox"/> FIAB POINT* <input type="checkbox"/> ALTRO* <input type="checkbox"/> BONIFICO/BOLLETTINO <input type="checkbox"/> MANIFESTAZIONE* <input type="checkbox"/> SOCIO*    *Specificare:				
<small><b>INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</b> - Per quanto previsto dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - codice in materia di protezione dei dati personali, chi firma accetta che le informazioni richieste siano raccolte o trattate esclusivamente per le finalità statutarie della presente associazione della associazione "FIAB onlus" (Federazione Italiana Ambiente e Bicicletta). La sede dei titolari del trattamento è presso la sede dell'associazione a Milano, Via Enrico Caviglia, 3/A, tel. 02 8407 3149. Per quanto all'art. 13 della citata legge chi accetta potrà rivolgersi ai titolari del trattamento per consultare i propri dati, modificarli, opporsi al loro trattamento ovvero chiederne la cancellazione.</small>				
Dichiaro di accettare quanto riportato sopra.				Firma

Anno sociale 2020

**FIAB**

FAC-SIMILE

Data rilascio

Associazione

FIAB Roma BiciLiberaTutti  
www.biciberatutti.org - info@biciberatutti.org

Cognome

Nome

Federazione Italiana Ambiente e Bicicletta-Onlus  
www.fiab-onlus.it - info@fiab-onlus.it  
Dal il tuo 5x1000 alla FIAB: C.F. 11543050154

Si prega di compilare in stampatello e bella scrittura e far firmare al socio l'informativa - (\*) dati facoltativi