

Richiesta di Iscrizione al
BMW MOTORRAD CLUB PADOVA

SOCIO PASSEGGERO

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____ Sesso ☐ F ☐ M Tg. _____

Codice Fiscale _____

Via _____ Civico _____

Città _____ Cap _____ Provincia _____

E-mail _____

Cell. _____

N. Tessera socio conducente _____

QUOTA PASSEGGERO (15,00€)

Metodo di pagamento:

- ☐ Bonifico
☐ Contanti
☐ Bancomat/Carta di credito

TESSERA FMI

SOLO PER MC AFFILIATI A FMI

☐ Member 35,00 €

REGOLAMENTO E PRIVACY

I benefici del Servizio Soccorso Stradale e la copertura Polizza Sanitaria di Europ Assistance decorreranno dopo 2 (due) giorni lavorativi successivi in cui il Socio è stato regolarmente attivato a cura del proprio BMW Motorrad Club di iscrizione sulla piattaforma della Federazione e scadono il 31 dicembre 2018.

Ai fini dei suddetti servizi, la sola sottoscrizione del presente modulo di iscrizione non ha pertanto efficacia.

Consenso al trattamento dei dati:

Il sottoscritto dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 23 del D. Lgs. 196/2003, di aver preso visione dell'informativa e di:

1. esprimere il proprio consenso, barrando di seguito la casella corrispondente, al trattamento dei propri dati per le finalità di cui al paragrafo 1, lettera b) dell'Informativa: promozione commerciale, ivi inclusi l'invio di comunicazioni relative ad eventi o iniziative, sondaggi di soddisfazione o ricerche di mercato, realizzati direttamente dall'Associazione o eventualmente attraverso l'opera di società specializzate, utilizzando Modalità Tradizionali di Contatto (posta cartacea o chiamate telefoniche con operatore), ivi compreso l'invio di comunicazioni relative ad eventi ed iniziative promossi dalla Società

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

2. esprimere il proprio consenso, barrando di seguito la casella corrispondente, al trattamento dei propri dati per le finalità di cui al paragrafo 1, lettera b) dell'Informativa: promozione commerciale, ivi inclusi l'invio di comunicazioni relative ad eventi o iniziative, sondaggi di soddisfazione o ricerche di mercato, realizzati direttamente dall'Associazione o eventualmente attraverso l'opera di società specializzate, utilizzando le Modalità Automatizzate di Contatto di cui all'art. 130 del Codice Privacy (posta elettronica, sms, telefax, chiamate telefoniche senza operatore ecc)

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

3. esprimere il proprio consenso, barrando di seguito la casella corrispondente alla comunicazione dei dati a BMW Italia S.p.A., per le finalità di cui al paragrafo 1.2 di marketing, promozione

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

Data _____

Firma _____