

### Elenco "Personale Addetto Gare e Manifestazioni" da assicurare

Nome Motoclub/Comitato Organizzatore: \_\_\_\_\_

Denominazione della manifestazione: \_\_\_\_\_

In data dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ c/o: \_\_\_\_\_

Codice di Gara: \_\_\_\_\_ Codice MC: \_\_\_\_\_

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Timbro del Moto Club:

Firma: Il presidente

\_\_\_\_\_

Il presente elenco deve essere inviato a MARSH almeno 12 ore prima dell'inizio dell'evento e comunque non oltre l'inizio delle Operazioni Preliminare al numero di fax: 0654516386 oppure al seguente indirizzo email: [assicurazioni.fmi@marsh.com](mailto:assicurazioni.fmi@marsh.com).

N.B. Qualora il numero dei soggetti da assicurare dovesse essere superiore al numero previsto nel presente modulo sarà necessario provvedere alla compilazione di un altro elenco aggiuntivo.

#### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO

Come rappresentato nell'informativa che mi è stata fornita ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sono consapevole che lo svolgimento delle attività relative al trattamento dei dati personali comuni non richiede il consenso al trattamento per finalità connesse agli obblighi previsti dalla legge, contrattuali e per prestazioni assistenziali e previdenziali, mentre è necessario per il trattamento dei dati sensibili, compresi quelli relativi allo stato di salute. Il consenso espresso riguarda anche la comunicazione a terzi come indicato nell'informativa e l'eventuale trasferimento all'estero, nei limiti indicati della stessa.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ do il consenso al trattamento ed alla comunicazione  
(compilare in modo leggibile da parte del Presidente del Moto Club)

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_