



International Fellowship of  
**Motorcycling Rotarians**  
ITALY CHAPTER

MODULO DI ADESIONE 2025

All'ASSOCIAZIONE MOTOCICLISTI ROTARIANI D'ITALIA

**Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Motociclisti Rotariani d'Italia**

Rinnovo iscrizione

Nuova iscrizione

Il/La sottoscritto/a.....nato/a .....(.....)

il ....., residente a .....(.....) Stato .....

in via/Piazza .....n..... Cap.....C.F.....

Cell.....Email.....Professione.....

Socio del ROTARY CLUB..... DISTRETTO.....

Socio del ROTARACT CLUB..... DISTRETTO.....

Delegazione Territoriale AMRI .....

Familiare di primo grado del Socio ..... RC/RAC CLUB ..... DISTRETTO.....

Amico di A.M.R.I. con soci presentatori ..... / .....

Avendo preso visione dello Statuto della Fellowship disponibile sul sito <https://www.ifmr-italy.org/>,

**chiede**

di poter aderire alla fellowship in qualità di Socio inviando il presente modulo via email a [segreteria@ifmr-italy.org](mailto:segreteria@ifmr-italy.org). Dichiara di aver letto e accettato lo Statuto e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

A tale scopo dichiara:

a) Di condividere le finalità dello Statuto e di voler contribuire, secondo le proprie capacità e disponibilità di tempo e mezzi, alla loro realizzazione;

b) Che verserà la quota associativa annuale, secondo le modalità stabilite dal Consiglio Direttivo;

c) Di autorizzare l'Associazione all'utilizzo di foto scattate e/o riprese video effettuate durante eventi e manifestazioni proposti dall'Associazione stessa, limitatamente a: pubblicazioni sul sito dell'Associazione, stampa materiale pubblicitario a cura dell'Associazione;

d) Di assumersi la responsabilità a titolo personale, sia civilmente che penalmente, per le conseguenze che dovessero derivare dalle sue azioni od attività durante gli incontri, per eventuali danni che dovessero derivare a sé, ad altri o a cose. In conseguenza di quanto sopra, il/la sottoscritto/a manleva con la presente dichiarazione l'Associazione, il Presidente e gli organizzatori della Fellowship dalle responsabilità civili e penali che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza alla partecipazione alle attività proposte, nonché per qualsiasi eventuale danno subito dalla propria persona o arrecato a terzi nello svolgimento delle attività.

Inoltre:

a) Si impegna a non utilizzare il nome dell'Associazione, ed il materiale da essa prodotto ai fini associativi, per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o, in ogni caso, aventi scopo di lucro;

b) Si impegna a non agire in nome e per conto dell'Associazione senza averne ricevuto apposito mandato scritto da parte del Consiglio Direttivo.

La quota associativa per l'anno 2025 ammonta ad € 60,00 (sessanta,00) da versare nel conto corrente intestato a Associazione Motociclisti Rotariani d'Italia, IBAN : IT57T0306909606100000403815.

Luogo e data..... Firma .....

## DICHIARAZIONE

a) di avere esperienza nella guida di motoveicoli, ed in particolare nella conduzione di motoveicoli di grossa cilindrata;

b) di essere in possesso di patente in corso di validità, e di utilizzare un mezzo in regola con la copertura assicurativa obbligatoria per la r.c.a., del quale confermo la piena efficienza e affidabilità;

c) di essere consapevole dei pericoli e dei rischi inevitabilmente connessi alla guida di motoveicoli, potenzialmente causa di danni e lesioni personali. Di essere consapevole che la guida di moto in gruppo aggiunge rischi, pericoli e imprevisti a quelli normalmente associati alla loro guida, e dell'importanza di attenersi pedissequamente alle regole del codice della strada, nonché alle regole e alle ulteriori misure di sicurezza volta per volta individuate per lo svolgimento dell'/gli evento/i; di tutti gli eventi organizzati dall'Associazione

d) di essere nelle condizioni psico-fisiche (e che il minore è nelle condizioni psico psico-fisiche) per partecipare agli eventi e di assumermi tutti i rischi e le responsabilità per qualsiasi perdita, costo o danno sofferto dal sottoscritto e/o dal minore ovvero causati a terzi dal sottoscritto e/o dal minore in conseguenza della partecipazione agli eventi;

e) di esonerare l'Associazione Motociclisti Rotariani d'Italia e, quindi, tutti i suoi dirigenti e/o mandatari nonché gli organizzatori degli eventi cui il sottoscritto parteciperà (di seguito le "PARTI ESONERATE") da qualsiasi responsabilità, rinunciando per l'effetto all'esercizio di qualsiasi azione legale nei confronti delle PARTI ESONERATE, per tutti i danni, le perdite o costi subiti o che potranno derivare al sottoscritto e/o a al minore di cui sono genitore/tutore ovvero causati a terzi dal sottoscritto e/o dal minore in conseguenza di azioni od omissioni imputabili alle PARTI ESONERATE nell'esecuzione delle loro mansioni nell'ambito o in relazione agli eventi ovvero derivanti o comunque connessi alle istruzioni, regole o procedure in base alle quali si svolgono gliEVENTI, fatto salvo il caso di dolo o colpa grave delle PARTI ESONERATE.

Luogo e data..... Firma .....

### **Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e della normativa nazionale in vigore**

*In ottemperanza agli adempimenti richiesti dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali le comunichiamo le modalità di raccolta ed utilizzo dei suoi dati*

*I dati personali, generali e dove richiesti "particolari", sono raccolti **per la gestione organizzativa, amministrativa del servizio da lei richiesto**. Verranno registrati nel libro soci e/o in appositi registri, predisposti su supporto cartaceo e/o elettronico.*

*Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio. Una sua eventuale rinuncia comporterà l'impossibilità di aderire all'Associazione e di fruire dei servizi.*

*I suoi dati non saranno da noi diffusi, salvo ove sia necessario adempiere ad obblighi di legge.*

*I suoi dati non saranno da noi diffusi, salvo ove sia necessario adempiere ad obblighi di legge; tuttavia i dati anagrafici, limitatamente a nome, cognome, email e recapito telefonico, Club Rotary/Amico dell'AMRI, saranno condivisi all'interno dell'Associazione/Associati per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione.*

*I suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l'erogazione del servizio.*

*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 riportati nel presente modulo.*

*Titolare del trattamento è l'Associazione Motociclisti Rotariani d'Italia, con sede presso la residenza del Presidente pro tempore.*

*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ riceve l'informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e della normativa nazionale in vigore esprime il proprio consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima.*

Luogo e data..... Firma .....