



## Tribute A.C. Milano

### MODULO D'ISCRIZIONE - APPLICATION FORM

#### Vettura - Car\*

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Marca<br><i>Make</i>               |  |
| Modello<br><i>Type</i>             |  |
| Targa<br><i>Registration Plate</i> |  |

\* Potranno partecipare al Tribute solo vetture da rally appartenenti allo stesso periodo storico del Rallye Monte-Carlo Historique (1955 - 1979), fatta eccezione per vetture di particolare pregio, a discrezione dell'organizzatore.

*To be eligible for the Tribute, you must enter a rally car built between 1955 and 1979 (same as in the Rallye Monte-Carlo Historique). The Organiser reserves the right to accept cars of particular value, belonging to different categories.*

#### Conducente - Driver

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Nome<br><i>First Name</i>          |  |
| Cognome<br><i>Last Name</i>        |  |
| Indirizzo<br><i>Address</i>        |  |
| Città<br><i>City &amp; Country</i> |  |
| Cellulare<br><i>Mobile phone</i>   |  |
| Email address                      |  |

#### Accompagnatore - Companion

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Nome<br><i>First Name</i>   |  |
| Cognome<br><i>Last Name</i> |  |

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dell'organizzazione dell'evento e dell'invio di materiale informativo e autorizza l'utilizzo del materiale fotografico/video che lo riguarda. Dichiaro anche per il proprio accompagnatore di ritenere sollevati Canossa Events Srl, tutte le persone addette all'organizzazione, gli Automobile Club comunque interessati all'evento ed i proprietari dei percorsi e degli spazi in cui si svolge l'evento da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi a sé, al proprio accompagnatore o alle proprie cose, oppure prodotti o causati a terzi o cose da esso stesso. Dichiaro infine che la vettura è in regola con il Codice della Strada.

*The undersigned authorizes the use of personal data for the organisation and to be informed about the activities by the organisation and authorizes the use of photo/video material collected during the event. By entering the event, declares on behalf of him/herself and companion not to hold responsible Canossa Events Srl, all the persons involved in the organisation, the Automobile Clubs involved in the event as well as the owners of the roads and spaces included in the event route, for any damage caused to him/herself, the companion and all belongings, or for any damage caused by him/herself to third parties or third parties' properties.*

Il presente modulo deve essere inviato dal partecipante o dal club all'indirizzo [rmch.milan@canossa.com](mailto:rmch.milan@canossa.com) entro il 22/01/2020 insieme alla copia del pagamento.

Il pagamento della quota di partecipazione di € 300 (IVA inclusa) dovrà essere effettuato entro tale data.

*This form must be submitted by the participant or by the club to the email [rmch.milan@canossa.com](mailto:rmch.milan@canossa.com) no later than Jan. 22<sup>nd</sup> 2020 together with the payment to the following bank account.*

*The payment of the participation fee of € 300 (VAT included) must be done within the deadline.*

**IBAN** IT 38 G 02008 12813 000101110232 – **SWIFT**: UNCRITMM – **BANK**: Unicredit

**Account Holder**: Canossa Events srl – **Reason of Payment**: Tribute A.C. Milano

|   |            |                        |
|---|------------|------------------------|
| <i>per pagare con carta di credito - to pay with credit card</i>                              |            |                        |
| VISA  | Mastercard | Credit Card No.: _____ |
| Name on card: _____ Exp.: _____ / _____ cvv2 code: _____                                      |            |                        |
| <i>Autorizzo l'addebito sulla mia carta di credito - I authorize to charge my credit card</i> |            |                        |
| Signature _____   |            |                        |

Dichiaro di aver letto e accettato le seguenti condizioni.

I declare that I have read and accepted the entry conditions

| Date | Driver Signature |
|------|------------------|
|      |                  |

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI  
Ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679**

-----

Interessati al trattamento: CLIENTI PARTECIPAZIONE EVENTI

Finalità del trattamento dei dati personali:

- MARKETING;
- TRATTAMENTO DEI DATI RELATIVI ALLA SALUTE (ALLERGIE, INTOLLERANZE ALIMENTARI, PATOLOGIE PARTICOLARI, DATI MEDICI RELATIVI ALL'IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA, DATI RELIGIOSI CORRELATI A SCELTE ALIMENTARI, MISURE CORPOREE PER LA REALIZZAZIONE DI ABITI SU MISURA) PER LA PREPARAZIONE E LO SVOLGIMENTO IN SICUREZZA E COERENTEMENTE AL CONTRATTO TRA LE PARTI DEI SERVIZI ORGANIZZATIVI RELATIVI ALL'EVENTO;
- TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ATTRAVERSO LA CITAZIONE A MEZZO STAMPA (WEB, SOCIAL, PUBBLICAZIONI CARTACEE) DI VIRGOLETTATI RIFERIBILI AI PARTECIPANTI, ALLO SCOPO DI PROMUOVERE E DARE RISALTO ALL'EVENTO SUI MEZZI DI COMUNICAZIONE IN USO.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ interessato al trattamento, dichiaro di aver letto l'informativa privacy ai sensi dell'art. 13. del Regolamento UE 2016/679 che mi è stata consegnata, di essere perfettamente a conoscenza dei propri diritti come riportato nell'informativa ricevuta e di agire in totale libertà e privo/a da qualsivoglia condizionamento e/o pressione psicologica.

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> esprime il consenso<br><input type="checkbox"/> nega il consenso            | AL TRATTAMENTO DEI DATI CONFERITI PER LA FINALITÀ DI MARKETING  |
| <input type="checkbox"/> esprime il consenso<br><input type="checkbox"/> nega il consenso            | AL TRATTAMENTO DEI DATI RELATIVI ALLA SALUTE (ALLERGIE, INTOLLERANZE ALIMENTARI, PATOLOGIE PARTICOLARI, DATI MEDICI RELATIVI ALL'IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA, DATI RELIGIOSI CORRELATI A SCELTE ALIMENTARI, MISURE CORPOREE PER LA REALIZZAZIONE DI ABITI SU MISURA) PER LA PREPARAZIONE E LO SVOLGIMENTO IN SICUREZZA E COERENTEMENTE AL CONTRATTO TRA LE PARTI DEI SERVIZI ORGANIZZATIVI RELATIVI ALL'EVENTO |
| <input type="checkbox"/> esprime il consenso<br><input type="checkbox"/> nega il consenso            | AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ATTRAVERSO LA CITAZIONE A MEZZO STAMPA (WEB, SOCIAL, PUBBLICAZIONI CARTACEE) DI VIRGOLETTATI RIFERIBILI AI PARTECIPANTI, ALLO SCOPO DI PROMUOVERE E DARE RISALTO ALL'EVENTO SUI MEZZI DI COMUNICAZIONE IN USO   |
| <input type="checkbox"/> esprime il consenso<br><input checked="" type="checkbox"/> nega il consenso | A COMUNICARE DATI A TERZI PER FINALITÀ DI MARKETING   |

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

In fede l'interessato al trattamento

\_\_\_\_\_

**Canossa Events Srl**