



XXVIII GIRO: "GAMS IN FRANCIACORTA"

4-5 Settembre 2021



- DOMANDA DI ISCRIZIONE -

La domanda completa di tutti i dati richiesti e accompagnata dalla quota di iscrizione **dovrà pervenire inderogabilmente entro il giorno 25 Agosto 2021** al seguente indirizzo:

G.A.M.S. Club
Casella Postale 143 - 21013 Gallarate (VA)
Tel. 368.7534438 - Fax 0331.213558

Domanda di iscrizione N. _____

Quote di partecipazione:

- Euro 400,00*** Quota di partecipazione per **due persone (NON soci GAMS)** (*comprendente l'ospitalità completa)
Euro 350,00* Quota di partecipazione per **due persone (soci GAMS)**
Euro 250,00* Quota di partecipazione per **1 vettura solo conducente.**
Euro 250,00* Quota di partecipazione per **ogni persona oltre l'equipaggio.**

TIPOLOGIA CAMERA:

matrimoniale doppia singola

Il sottoscritto concorrente chiede di essere iscritto alla **MANIFESTAZIONE IN OGGETTO.**

Allega assegno circolare "Non trasferibile" intestato a **G.A.M.S. Club** di Euro _____ oppure ricevuta di bonifico effettuato a G.A.M.S. Club presso FINECO Banca **IBAN: IT32 G030 1503 2000 0000 4536 428** dichiarando di essere a conoscenza che non verrà accettata, alla partenza, una vettura diversa da quella indicata nella scheda di adesione. **L'iscrizione si intenderà accettata dal G.A.M.S. e avrà validità solo dopo il versamento della relativa quota.**

Trattamento dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 - Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e/o dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali", al fine di consentire l'espletamento, da parte di Gams Club, delle finalità riportate nel suddetto modulo. Autorizzo, altresì, la trasmissione dei miei dati a soggetti terzi, che svolgono funzioni connesse all'attività svolta da Gams Club. Il Titolare del trattamento dei dati è Gams Club c/o Le Querce - Via Ronchetto n° 6 - 21011 Casorate Sempione (VA) - in persona del Legale Rappresentante Dr. Arturo Ferraro. Il Titolare ha nominato Responsabile del trattamento il Dr. Giacomo Solbiati.

Conducente

Cognome		Nome	
CAP	Città Prov.	Prov.	Telefono
Club		Tessera ASI n.	
Patente N.	Prefettura di		Scadenza

Navigatore

Eventuale terzo partecipante

Cognome e Nome	Cognome e Nome
----------------	----------------

Veicolo

Marca		Modello	
Anno	Cilindrata	Targa	
Compagnia assicurazione			
N. Polizza		Scadenza	

Regolamento:

Art. 1 - Il G.A.M.S. Club federato A.S.I. organizza nei giorni **4 - 5 Settembre 2021** un evento **TURISTICO CULTURALE.**

Disposizioni Generali

All'atto stesso dell'iscrizione alla manifestazione, ciascun partecipante dichiara per sè, per i conducenti, navigatori, ospiti, dipendenti e incaricati, di ritenere sollevati da ogni responsabilità circa eventuali danni occorsi a tutti coloro che partecipano all'evento, sia alle cose che fanno parte dell'evento stesso. In particolare si ritengono sollevati da ogni responsabilità: a) il G.A.M.S. e tutte le persone addette all'organizzazione o comunque interessate all'evento; b) i proprietari dei percorsi dove si svolgono le manifestazioni.

- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003 e Reg. UE n. 2016/679.
 Do il consenso alla pubblicazione delle mie immagini riprese nella manifestazione.

Il Presidente del Club **Arturo Ferraro**

Data _____ Firma _____

Il comitato organizzatore si riserva di accettare le domande di iscrizione fino ad un massimo di 50 vetture e di modificare il programma a suo insindacabile giudizio.

G.A.M.S. Club - Casella Postale 143 - 21013 Gallarate (VA) - email: posta@gamsclub.com - www.gamsclub.com