



**QUATTROMORI CHAPTER 9887**

**Richiesta di Partecipazione al X Sardinia Run 2015**

**Dati anagrafici del partecipante CONDUCENTE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Chapter: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

**Dati anagrafici del partecipante PASSEGGERO:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Chapter: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

**Recapiti telefonici:** Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Tessera H.O.G. n°: \_\_\_\_\_

**Scelta tipologia camera:**

Matrimoniale

Doppia

Singola

Effettuare Bonifico su **IBAN: IT65T0760105138247022347025**

Intestato a: Andrea Alba (in qualità di segretario/tesoriere)

Dichiaro di aver versato la quota di € \_\_\_\_\_ per la camera

Dichiaro di aver versato la quota multipla per nr. \_\_\_\_\_ partecipanti e inserisco elenco nomi e loro

sistemazione nelle camere:

1) \_\_\_\_\_ ;

2) \_\_\_\_\_

*Dopo aver letto il modulo d'iscrizione in tutte le sue parti e successivi allegati, trovandosi in accordo con i principi dell'associazione motociclistica A.s.D. Quattromori Chapter, CHIEDO di partecipare all'evento motociclistico SARDINIA RUN 2015*

*Luogo* \_\_\_\_\_ ; *data* \_\_\_\_\_

*FIRMA conducente* \_\_\_\_\_

*FIRMA passeggero* \_\_\_\_\_



## QUATTROMORI CHAPTER 9887

**N.B.:** Scaricare, Compilare ed inviare la documentazione all'indirizzo: [aedifica.2004@gmail.com](mailto:aedifica.2004@gmail.com) unitamente a copia del bonifico effettuato. I moduli non accompagnati dal bonifico non verranno inseriti.

### **MODULO DI SCARICO DELLA RESPONSABILITÀ PER GLI EVENTI E L'AUTORIZZAZIONE A SCATTARE FOTOGRAFIE NEL CASO DI ADULTI Evento: SARDINIA RUN 2015 - 25-26-27 settembre 2015**

Il/La sottoscritto/a, a nome proprio, data e considerata l'opportunità di partecipare all'evento **Sardinia Run 2014**, (di seguito denominati "EVENTO") sponsorizzato e gestito dalla Harley-Davidson, filiale di Cagliari, dal gruppo locale Quattromori Chapter Italy # 9887, registrato all'H.O.G. e dai rispettivi funzionari, direttori, dipendenti e mandatari (di seguito denominati le "**PARTI ESONERATE**") dichiara che le **PARTI ESONERATE** sono esonerate e non passibili per qualsiasi rivendicazione e richiesta, diritto e azione legale di qualsiasi genere che il/la sottoscritto/a abbia attualmente o che possa avere in seguito contro le **PARTI ESONERATE** risultanti da, o derivanti da, o relative all'esecuzione delle loro mansioni nell'ambito di Eventi o dell'Harley Owners Group in generale, nonché alla propria partecipazione al suddetto **EVENTO**.

Il/La sottoscritto/a, a nome dei propri eredi, successori ed aventi causa, data e considerata l'opportunità di partecipare all' **EVENTO** sponsorizzato e/o gestito dalle **PARTI ESONERATE** dichiara che le **PARTI ESONERATE** sono esonerate e non passibili per qualsiasi rivendicazione e richiesta, diritto e azione legale di qualsiasi genere che il/la sottoscritto/a abbia attualmente o che possa avere in seguito contro le **PARTI ESONERATE** risultanti da, o derivanti da, o relative all'esecuzione delle loro mansioni nell'ambito di Eventi o dell'Harley Owners Group in generale, nonché alla propria partecipazione al suddetto **EVENTO**.

Il presente **Esonero** si estende a tutte le eventuali pretese che il/la sottoscritto/a abbia o potrebbe avere in seguito contro le **PARTI ESONERATE** per danni subiti dal/la sottoscritto/a nei suoi beni, siano dette pretese dovute o meno a colpa (purché non sia colpa grave o dolo) di una o di tutte le **PARTI ESONERATE** come conseguenza dell'esecuzione delle loro mansioni nell'ambito dell'H.O.G. in generale o connessi all'**EVENTO** o alle condizioni, qualifiche, istruzioni, regole o procedure in base alle quali si svolge l'**EVENTO** o a qualsiasi altro motivo.

Il presente **Esonero** si estende anche a tutte le eventuali pretese che il/la sottoscritto/a abbia o potrebbe avere in seguito contro le **PARTI ESONERATE** per lesioni personali sostenuti dal/la sottoscritto/a siano dette pretese dovute o meno a colpa (purché non sia colpa grave o dolo) di una o di tutte le **PARTI ESONERATE** come conseguenza dell'esecuzione delle loro mansioni nell'ambito dell'H.O.G. in generale o connessi all'**EVENTO** o alle condizioni, qualifiche, istruzioni, regole o procedure in base alle quali si svolge l'**EVENTO** o a qualsiasi altro motivo.

**CIO' SIGNIFICA CHE IL/LA SOTTOSCRITTO/A NON ESPORRÀ QUERELA NEI CONFRONTI DI NESSUNA DELLE PARTI ESONERATE PER EVENTUALI LESIONI PERSONALI SOSTENUTI DAL/LA SOTTOSCRITTO/A DERIVANTI DALL'ESECUZIONE DELLE LORO MANSIONI NELL'AMBITO DELL'H.O.G. IN GENERALE O CONNESSI AGLI EVENTI, SALVO IN CASO DI COLPA GRAVE O DOLO, DI UNA O DI TUTTE LE PARTI ESONERATE.**

Ho acquisito esperienza e conoscenza del funzionamento delle motociclette e sono consapevole dei rischi e dei pericoli inerenti al motociclismo. Partecipo volontariamente all' **EVENTO** e acconsento ad assumermi tutti i rischi che derivano dalla mia partecipazione all' **EVENTO**.

Sono a conoscenza del fatto che le **PARTI ESONERATE** possono scattare fotografie ai partecipanti dell'Evento ed utilizzarle come materiale informativo sull'H.O.G. Pertanto non obietto che mi vengano scattate fotografie e che queste vengano utilizzate nel contesto e per il fine descritto.

Firmando questo Esonero e autorizzando l'utilizzo di fotografie che mi raffigurano, attesto di averlo letto e compreso, e confermo inoltre che non mi affido ad eventuali affermazioni o dichiarazioni fatte dalle **PARTI ESONERATE**.

**QUESTO È UN MODULO DI ESONERO - LEGGERE ATTENTAMENTE PRIMA DI FIRMARE**

Conducente

Passeggero/a

Nome in stampatello: \_\_\_\_\_

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

Firma: \_\_\_\_\_



### QUATTROMORI CHAPTER 9887

*N.B.: Scaricare, Compilare ed inviare la documentazione all'indirizzo: [aedifica.2004@gmail.com](mailto:aedifica.2004@gmail.com) unitamente a copia del bonifico effettuato. I moduli non accompagnati dal bonifico non verranno inseriti.*

### **Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003**

*(Da inserire in fondo al modello di raccolta dati)*

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: ISCRIZIONE SARDINIA RUN 2014
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: MANUALE/INFORMATICO
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio PER LA CORRETTA ISCRIZIONE AL SARDINIA RUN 2014 e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale REGOLARE ISCRIZIONE ALL'EVENTO OFFERTE.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
5. Il titolare del trattamento è: QUATTROMORI CHAPTER N. 9887
6. Il responsabile del trattamento è ANDREA ALBA



**QUATTROMORI CHAPTER 9887**

7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

**Formula di acquisizione del consenso dell'interessato**

Luogo ..... Data .....

Nome ..... Cognome .....

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato: - presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa? *(qualora il trattamento non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'art. 24 del D.lgs. 196/2003)*

Do il consenso

Nego il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa? *(nel caso in cui sia prevista la comunicazione dei dati e non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli artt. 24 e 61 del D.lgs. 196/2003)*

Do il consenso

Nego il consenso

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa? *(nel caso in cui sia prevista la diffusione dei dati e non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'artt. 24 e 61 del D.lgs. 196/2003)*

Do il consenso

Nego il consenso

Firma leggibile \* .....

***N.B.:*** Scaricare, Compilare ed inviare la documentazione all'indirizzo: [aedifica.2004@gmail.com](mailto:aedifica.2004@gmail.com) unitamente a copia del bonifico effettuato. I moduli non accompagnati dal bonifico non verranno inseriti.

**SEZIONE DEDICATA ALLE SEGRETERIE DEI CHAPTER OSPITI**

NOME CHAPTER \_\_\_\_\_ NR. \_\_\_\_\_

**Lista partecipanti**

**in camera con**

1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



QUATTROMORI CHAPTER 9887

- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_
- 10) \_\_\_\_\_
- 11) \_\_\_\_\_
- 12) \_\_\_\_\_
- 13) \_\_\_\_\_
- 14) \_\_\_\_\_
- 15) \_\_\_\_\_

- Effettuare Bonifico su **IBAN: IT65T0760105138247022347025**  
Intestato a: Andrea Alba (in qualità di segretario/tesoriere)
- Inviare la lista completa dei partecipanti alla segreteria del Quattromori, con allegata copia del bonifico per il numero dei partecipanti all'indirizzo [aedifica.2004@gmail.com](mailto:aedifica.2004@gmail.com)

**Programma SARDINIA RUN 2015**

	Prima giornata: Venerdì 25 settembre
<b>6,30 - 8,00</b>	Assistenza allo sbarco e accoglienza
<b>8,00 - 10,30</b>	Tradizionale colazione Quattromori chapter
<b>10,30 - 11,00</b>	Trasferimento a Capo d'Orso sulla costiera Arzachena, San Pantaleo, Porto Cervo
<b>13,00</b>	Accoglienza in Hotel Cala di Lepre
<b>13,00 - 15,00</b>	Pranzo libero



**QUATTROMORI CHAPTER 9887**

<b>15,00 - 17,30</b>	Escursioni a Santa Teresa di Gallura, Aperitivo in piazzetta a Porto Cervo e rientro in Hotel
<b>21,00</b>	Cena, festa
	Seconda giornata: sabato 26 settembre
<b>9,30</b>	Raduno dei partecipanti
<b>9,30 - 13,00</b>	Trasferimento a Palau per imbarco per La Maddalena e Caprera,
<b>13,00 - 16,00</b>	Pranzo a La Maddalena
<b>16,00 - 17,30</b>	Tappa presso le tombe dei giganti e rientro in hotel
<b>18,00 - 21,00</b>	Relax in hotel e momento aggregativo
<b>21,00</b>	Cena, festa
<b>23,00</b>	Estrazione lotteria viaggio Usa; premiazione chapter presenti
	Terza giornata: domenica 27 settembre
<b>8,30 - 10,00</b>	Colazione
<b>10,00 - 11,00</b>	Saluti finali
<b>11,00 - 14,00</b>	Escursioni locali
<b>14,00</b>	Saluti; assistenza ai Chapter e ai singoli partecipanti



**QUATTROMORI CHAPTER 9887**

**Il QUATTROMORI CHAPTER è riuscito a contenere la quota di partecipazione individuale a livelli davvero accessibili.**

	<b>Entro il 1 agosto</b>	<b>Entro il 10 settembre</b>
<b>Sistemazione in camera doppia</b>	<b>275,00</b>	<b>295,00</b>
<b>Sistemazione in camera singola</b>	<b>335,00</b>	<b>355,00</b>

La quota comprende:

- la colazione all'arrivo a Olbia
- la sistemazione prescelta presso Il Park Hotel Cala di Lepre (\*\*\*\*) per due notti, compresa la prima colazione e la cena
- il pranzo di sabato
- il traghetto A/R Palau-La Maddalena
- gadget del run
- assistenza tecnica e meccanica

La quota di partecipazione va versata su IBAN: IT65T0760105138247022347025

Intestato a: Andrea Alba (in qualità di segretario/tesoriere)

L'iscrizione va confermata scaricando il modulo dal sito del Chapter [www.quattromorichapter.org](http://www.quattromorichapter.org) o dalla pagine Facebook del Quattromori Chapter, che dovrà essere inoltrata via e-mail, debitamente compilata e firmata in tutte le sue parti all'indirizzo [aedifica.2004@gmail.com](mailto:aedifica.2004@gmail.com), specificando:

*nome; cognome; domicilio; telefono, e-mail, Chapter di appartenenza.*

Per comprensibili ragioni organizzative, le iscrizioni potranno essere accettate sino al: **10 settembre 2015 o fino esaurimento stanze.**

**Per informazioni e adesioni contattare:**

**Secretary Andrea: 3929131653**

**Activities Officer Giorgio: 335213483 – Tore: 3426459168**

**Director Ezio: 3496779201**

Effettuare Bonifico su IBAN: IT65T0760105138247022347025

Intestato a: Andrea Alba (in qualità di segretario/tesoriere)