



All. N) alla Domanda di adesione al Network Bike Marche - Scheda informativa per tutte le categorie

NETWORK "BIKE MARCHE"

SCHEDA INFORMATIVA SULLE ATTIVITA' COMPLEMENTARI OUTDOOR.

Categoria : _____

Ragione Sociale _____

Corso/ Via _____ n. _____

Località _____ Prov. _____

telefono _____ fax _____

Sito web _____

e-mail _____

Segnare con una X i servizi di cui la struttura è in possesso.

ATTIVITA'	In possesso	Da implementare	Implementazione entro la data
Attività in biking e Mountain bike (muscolari o e-bike)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività in bike park	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività di trekking, escursionismo, hiking e/o nordic walking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività speleologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività di cammini di fede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività a cavallo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività di parapendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività in canoa, hydrospeed e/o rafting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività con parchi avventura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività di arrampicate e/o ferrate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività di trail running	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività di sci e/o snowboard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività in Kayak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività di glamping	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività di yoga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività di canyoning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività di survival	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività di bubble football	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

All. N) alla Domanda di adesione al Network Bike Marche - Scheda informativa per tutte le categorie

Attività di zorbing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attività di obstacle course race	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ALTRO			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SERVIZI/ ESPERIENZE (opzionale)

attività: _____

_____, il _____
(luogo e data)

(Timbro e firma del dichiarante)

La presente dichiarazione deve essere compilata e munita di sottoscrizione autografa di persona dotata dei poteri di firma e recare in allegato copia non autenticata di un documento di identità (incluso passaporto) del sottoscrittore ai sensi degli artt. 35, 38, 46 e 47 del DPR n. 445/00. La domanda dovrà essere consegnata via mail al seguente indirizzo daniela.di.donato@regione.marche.it; alberto.mazzini@regione.marche.it;

Trattamento dati e informazioni

Quale responsabile del trattamento delle informazioni e dei dati forniti nell'ambito della presente iniziativa, la Regione Marche rende noto, ai sensi della Legge nr.675/1996 e dei relativi regolamenti attuativi, che tali dati od informazioni verranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'iniziativa in questione e che essi verranno trattati con modalità tali da garantirne la riservatezza e la sicurezza. Con l'invio della documentazione richiesta per la partecipazione al Network

All. N) alla Domanda di adesione al Network Bike Marche - Scheda informativa per tutte le categorie

“Bike Marche” in questione, gli aderenti esprimono di fatto il loro consenso a quanto dichiarato nel presente paragrafo in merito al trattamento di dati ed informazioni. Titolare del trattamento dei dati/informazioni è la Regione Marche nei confronti del quale l’interessato può esercitare in ogni momento i propri diritti, ai sensi dell’art.7 del D.Lgs. n.196/2003.