



CIRCUITO DI SIENA

DOMANDA DI ISCRIZIONE GARA DEL **28 GIUGNO 2020 "TROFEO D'ESTATE"**

Concorrente		Lic. n°
Indirizzo		Nazione
Telefono	Fax	E-mail

Karting Club

Conducente		
Indirizzo		Nazione
Telefono	Fax	E-mail
Data di nascita	Lic. n°	Grado

Categoria	N° gara	N.B.: indicare la preferenza del numero di gara. Se quello scelto è già stato assegnato, il numero sarà scelto dall'organizzatore.
-----------	---------	--

Il concorrente DICHIARA che il conducente da esso iscritto utilizzerà, nella gara karting in oggetto, conformemente ai regolamenti vigenti, il seguente materiale:

	Marca	Modello	Pneumatici
Telaio			
Telaio			
Motore			
Motore			
Olio miscela			Perc. %

DICHIARA inoltre:

- di essere cosciente, in caso di dichiarazione non veritiera, delle responsabilità di natura disciplinare di cui esso concorrente e il conducente potranno essere chiamati a rispondere;
- di avvalersi dell'assistenza dei seguenti meccanici titolari di licenza CSAI o relativa ASN in corso di validità, che delega fin d'ora a rappresentarlo in sede di verifica tecnica:

Meccanico 1 (Parco Chiuso)	Lic. n°
Meccanico 2	Lic. n°

IL CONDUTTORE DICHIARA:

- di conoscere e rispettare il Regolamento Internazionale Karting e di Gara e di sollevare la società Val di Biena S.r.l. da ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni inflitti o subiti dalla sua persona, dai meccanici, dagli accompagnatori e dal Concorrente e di avvalersi della sua assicurazione e conferma quanto dichiarato dal Concorrente;
- di essere in possesso di licenza CSAI, CIK, o relativa ASN, e certificato medico in corso di validità;
- di impegnarsi ad indossare, in gara, l'abbigliamento di sicurezza previsto dal Reg. Karting;
- di essere presente personalmente alle verifiche sportive, di avere ritirato il foglio briefing e di prenderne visione;
- di disporre nell'area assegnatagli all'interno del paddock di un estintore di adeguata capacità (4 litri) conforme all'art. J del Codice Sportivo Internazionale e posizionato in modo da essere facilmente accessibile ed utilizzabile.
- Di non aver sintomi, riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore ai 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane. Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (famigliari, luogo di lavoro, ecc.)

Il Concorrente _____ Il Conducente _____

I sottoscritti, rispettivamente Concorrente e Conducente iscritti alla gara, dichiarano di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli Artt. 7 e 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 ed esprimono il loro consenso al trattamento dei propri dati personali ed in particolare alla loro comunicazione ai soggetti interessati elencati nell'informativa e alla diffusione attraverso la pubblicazione sul sito Internet WWW.CIRCUITODISIENA.IT del Circuito di Siena Val di Biena S.r.l., o altro mezzo di comunicazione, unitamente ai dati delle classifiche, a fotografie e altri dati riguardanti l'evento sportivo, nei limiti, per le finalità e la durata precisati nell'informativa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed un eventuale rifiuto può comportare l'impossibilità di dare esecuzione al contratto di cui è parte interessata.

Il Concorrente _____ Il Conducente _____



ELENCO PILOTI / MECCANICI / ACCOMPAGNATORI

GARA DEL 28 GIUGNO 2020 “TROFEO D’ESTATE”

Conduuttore (nome cognome pilota) _____

Categoria _____

ELENCO ACCOMPAGNATORI

NOME COGNOME _____ TITOLO CONCORRENTE

NOME COGNOME _____ TITOLO 1°MECCANICO

NOME COGNOME _____ TITOLO 2°MECCANICO

NOME COGNOME _____ TITOLO ACCOMPAGNATORE

↑ tra i quali viene nominato **RESPONSABILE DELLA TENDA** alla sicurezza anticovid

(nome cognome responsabile della tenda/team manager) _____

E.MAIL _____ CELL. _____

Come da disposizioni sono ammessi **5 pass** per ogni pilota:

CONDUTTORE – CONCORRENTE – 1° MECCANICO (*parco chiuso*) – 2° MECCANICO – ACCOMPAGNATORE

Si ribadisce che il numero massimo è categoricamente di 5 persone (compreso il pilota) sia
maggiorenni che minorenni.

Ognuno munito di modulo di autodichiarazione sanitaria per rischio covid-19

27/28 GIUGNO 2020

FIRMA _____

AUTODICHIARAZIONE PER RISCHIO COVID-19

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente _____ via _____

Genitore di _____

sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di Legge

AUTOCERTIFICA CHE

condizione

È sottoposto alla misura della quarantena	SI	NO
Ha in corso il Covid-19 (malattia da Coronavirus)	SI	NO

Sintomi

Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni febbre con temperatura $\geq 37,5^{\circ}$	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni una forte riduzione del gusto (sapori)	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni una forte riduzione dell'olfatto (odori)	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni tosse secca	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni difficoltà respiratorie	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni forte spossatezza	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni congestione nasale	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni mal di testa	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni diarrea	SI	NO

Contatti

Negli ultimi 14 giorni è stato in contatto con persone positive al Coronavirus o con i loro familiari anche se asintomatici	SI	NO
--	----	----

Io sottoscritto, come sopra identificato, autorizzo il Titolare del trattamento dei dati, a trattare i miei dati personali per le finalità di seguito riportate.

Nello specifico:

- esprimo il mio libero, consapevole, specifico e non condizionato consenso affinché il Titolare proceda al trattamento dei miei dati personali al fine di ridurre il rischio e prevenire il contagio da SARS-CoV-2

Presto il consenso

Non presto il consenso


esprimo il mio libero, consapevole, specifico e non condizionato consenso affinché il Titolare proceda al trattamento di categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del GDPR, quali i dati personali relativi al mio stato di salute, al fine di ridurre il rischio e prevenire il contagio da SARS-CoV-2

Presto il consenso

Non presto il consenso

Luogo e data _____

Firma _____

	EQUIPAGGIAMENTO DI SICUREZZA		Numero di Gara		
			Gruppo		Classe
	Kart Marca		Kart modello		
	Gara			Data	

DICHIARAZIONE

I sottoscritti si impegnano ad utilizzare durante la gara in oggetto, in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente, l'equipaggiamento protettivo sotto dettagliato, omologato come da specifiche FIA.

I sottoscritti sollevano espressamente l'Organizzatore, gli Ufficiali di Gara e l'ACI da ogni e qualsivoglia responsabilità derivante dal mancato rispetto del presente impegno.

Dichiarano altresì, consapevoli delle responsabilità per dichiarazioni mendaci, che i dati forniti ed inseriti nella presente scheda sono veritieri.

KART				
Equipaggiamento	Marca	Modello	Omologazione	Altro
Telaio				
Freni				
Carrozzeria e paraurti				
Concorrente		N° licenza	Firma	

PILOTA			
Abbigliamento	Marca	Modello	Omologazione
Tuta			
Guanti			
Scarpe			
Casco			
Collare			
Conduttore		N° licenza	Firma

Località	Data	Prot. n°	Visto Organizzatore/DG
----------	------	----------	------------------------