

NETWORK "BIKE MARCHE"

SCHEDA ADESIONE SCUOLE BIKE E ACCOMPAGNATORI CICLOTURISTICI

Selezionare con una X la categoria di appartenenza:

- Accompagnatore cicloturistico** (Indicare Nome, Cognome e codice fiscale) (si) (no)
- Iscritto all'elenco FCI/CONI
- Elenco regionale

Scuola bike (indicare la Ragione Sociale, la P.IVA) _____

Corso/ Via _____ n. _____

Località _____ Prov. _____

Telefono _____ cell. _____

Eventuale fax _____

Sito web _____

e-mail _____

Apertura/reperibilità _____

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

REQUISITI OBBLIGATORI PER ENTRAMBE LE CATEGORIE	In possesso	Da implementare	Implementazione entro la data
Apertura annuale / reperibilità annuale per gli accompagnatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ufficio info/info desk per biker aperto almeno 6 giorni su 7 e raggiungibile telefonicamente tutti i giorni per 8 ore, in alternativa servizio reperibilità telefonica per info ai biker 7/7 e 10/24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Noleggio caschetti (anche in convenzione con negozi specializzati)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Convenzione e collaborazione con un bike shop anche per eventuali noleggi e riparazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Esposizione info meteo e cartine itinerari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Utilizzo strumenti di orientamento (bussola, gps, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abilitazione all'utilizzo di tecniche di primo soccorso e relativo kit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Competenze in meccanica della bicicletta e riparazioni essenziali di emergenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conoscenze di educazione ambientale e del sistema regionale di soccorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Competenze sulle tecniche di guida di base e avanzate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Indirizzo e-mail controllato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Accettazione principali bancomat e carte di credito; (per gli accompagnatori anche tramite azienda/associazione di riferimento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Proposta di almeno 7 tipologie di escursioni o tour guidati di un giorno, di cui almeno 5 tematizzate (ovvero che esprimano il legame con il territorio e le sue tipicità come ad esempio le produzioni agricole, la cucina, l'artigianato, l'arte, i profumi, il benessere ecc.) o legate a un target specifico come ad esempio il family	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Almeno 1 operatore (personale o titolare) con conoscenza della lingua inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SCUOLE BIKE REQUISITI OBBLIGATORI SPECIFICI			
Fornitura di almeno 3 sessioni di allenamento tecniche di guida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fornitura di pacchetti proposte attività prenotabili individualmente (corsi privati di guiding)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ACCOMPAGNATORI CICLOTURISTICI REQUISITI OBBLIGATORI SPECIFICI			
Indicare le lingue in cui svolge il servizio di accompagnamento oltre all'italiano: <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> francese <input type="checkbox"/> tedesco <input type="checkbox"/> altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
EVENTUALI ALTRI SERVIZI TEMATIZZANTI CHE SI VUOLE SEGNALARE PRESENTI			
	<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 / ATTIVITA' / PERCORSI TEMATICI OFFERTI

Titolo attività: _____

Descrizione attività (modalità di svolgimento, durata): _____

A chi si rivolge (destinatari): _____

Info e prenotazioni: _____

Altre lingue parlate oltre all'inglese e livello di conoscenza (base, buono, ottimo): _____

_____, 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 presentata verrà registrata sul sito "Marche Outdoor" entro 90gg; potranno essere richieste eventuali integrazioni. La domanda dovrà essere TRASMESSA via pec all'indirizzo regione.marche.funzionectc@emarche.it e via mail al seguente indirizzo marcheoutdoor@regione.marche.it.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

La Regione Marche in conformità al Regolamento 2016/679/UE La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Il Titolare del trattamento è la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona.

Il delegato al trattamento è il dirigente del Settore Turismo della Regione Marche.

La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è settore.turismo@regione.marche.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona; rpdp@regione.marche.it

Finalità del trattamento: i dati personali sono trattati per l'iscrizione volontaria ai prodotti turistici della Regione Marche, Network dei servizi turistici e relativi disciplinari - DGR n. 370 del 01/04/2014 - Programma Operativo Turistico 2014, pertanto la base giuridica del trattamento è rappresentata dalla DGR 994 del 2014.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati sono trattati dai dipendenti della Regione Marche, individuati con atto formale, che agiscono sulla base di istruzioni scritte fornite dai dirigenti in qualità di delegati del titolare.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi.

Non è prevista la trasmissione di dati verso paesi terzi o organizzazioni internazionali di cui al capo V del Regolamento 2016/679/UE. 7

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato, ed è di 10 anni, per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia;

Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere al delegato del trattamento sopra indicato o al Responsabile della Protezione dei dati l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma o adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento 2016/679/UE).

Il conferimento dei dati discende dall'iscrizione volontaria dei soggetti ai disciplinari relativi ai prodotti turistici di cui alla DGR 994 del 2014.