



All. C) alla Domanda di adesione al Network Bike Marche - Scheda adesione noleggi, negozi, bike center

NETWORK "BIKE MARCHE"

SCHEDA ADESIONE NOLEGGI, NEGOZI, CENTRI ASSISTENZA SPECIALIZZATI

Ragione Sociale _____

Tipologia (ristorante, trattoria, ecc.) _____

Corso/ Via _____ n. _____

Località _____ Prov. _____

Telefono _____ fax _____

Sito web _____

e-mail _____

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

REQUISITI OBBLIGATORI	In possesso	Da implementare	Implementazione entro la data
Operatività annuale e su richiesta anche nei giorni festivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Servizio noleggio e/o vendita di bici di varie specialità (da MTB, a bici da strada, e-bike ecc.) comprese le attrezzature (caschetto, zainetto, cestino, cammellino, carrello)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fornitura contatto e prenotazione servizio accompagnatore cicloturistico, guida e istruttori convenzionati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fornitura contatto e prenotazione servizio bike shuttle convenzionato e non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fornitura assistenza meccanico di bici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Accettazione principali bancomat e carte di credito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conoscenza di almeno la lingua inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e-mail monitorata e disponibilità di numero cellulare per reperibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
REQUISITI AUSPICABILI			
Servizio bike wash	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Servizio doccia e luogo per cambio abiti anche in convenzione con altre strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vendita di vestiario tecnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

All. C) alla Domanda di adesione al Network Bike Marche - Scheda adesione noleggi, negozi, bike center

EVENTUALI ALTRI SERVIZI TEMATIZZANTI GIA' PRESENTI CHE SI VUOLE SEGNALARE			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SERVIZI / VANTAGGI / ESPERIENZE ATTUALMENTE OFFERTI

Titolo attività / promozione: _____

Descrizione attività (modalità di svolgimento, durata): _____

Target (adulti, famiglie, ecc): _____

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 dovrà essere consegnata, via mail al seguente indirizzo daniela.di.donato@regione.marche.it; alberto.mazzini@regione.marche.it. Per qualunque dubbio o chiarimento sulla compilazione rivolgersi via e-mail all'indirizzo 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 "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.