



All. D) alla Domanda di adesione al Network Bike Marche - Scheda adesione scuole e accompagnatori

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"/>	

All. D) alla Domanda di adesione al Network Bike Marche - Scheda adesione scuole e accompagnatori

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"/>	

All. D) alla Domanda di adesione al Network Bike Marche - Scheda adesione scuole e accompagnatori

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 va trasmessa via mail al seguente indirizzo daniela.di.donato@regione.marche.it Per qualunque dubbio o chiarimento sulla compilazione rivolgersi via e-mail all'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 "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.