SEGNATURA: 0362342|31/03/2021|R_MARCHE|GRM|SVM|P

**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 | ❑ | ❑ | |
| 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 | ❑ | ❑ | |
| Noleggio caschetti (anche in convenzione con negozi specializzati) | ❑ | ❑ | |
| Convenzione e collaborazione con un bike shop anche per eventuali noleggi e riparazioni | ❑ | ❑ | |
| Esposizione info meteo e cartine itinerari | ❑ | ❑ | |
| Utilizzo strumenti di orientamento (bussola, gps, ecc) | ❑ | ❑ | |
| Abilitazione all'utilizzo di tecniche di primo soccorso e relativo kit | ❑ | ❑ | |

Regione Marche
Via Gentile da Fabriano 9 – Ancona (AN) – CAP 60125
Telefono: 071 8062424 – Email: alberto.mazzini@regione.marche.it
C.F. 80008630420 P.IVA 00481070423

Comune di Appignano, Prot. n. 0002899 del 07-04-2021 in arrivo Cat. 7 Cl. 13

| | | | |
|---|---|---|---|
| Competenze in meccanica della bicicletta e riparazioni essenziali di emergenza | ❑ | ❑ | |
| Conoscenze di educazione ambientale e del sistema regionale di soccorso | ❑ | ❑ | |
| Competenze sulle tecniche di guida di base e avanzate | ❑ | ❑ | |
| Indirizzo e-mail controllato | ❑ | ❑ | |
| Accettazione principali bancomat e carte di credito;<br>(per gli accompagnatori anche tramite azienda/associazione di riferimento) | ❑ | ❑ | |
| 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 | ❑ | ❑ | |
| Almeno 1 operatore (personale o titolare) con conoscenza della lingua inglese | ❑ | ❑ | |
| **SCUOLE BIKE**<br>**REQUISITI OBBLIGATORI SPECIFICI** | | | |
| Fornitura di almeno 3 sessioni di allenamento tecniche di guida | ❑ | ❑ | |
| Fornitura di pacchetti proposte attività prenotabili individualmente (corsi privati di guiding) | ❑ | ❑ | |
| **ACCOMPAGNATORI CICLOTURISTICI**<br>**REQUISITI OBBLIGATORI SPECIFICI** | | | |
| Indicare le lingue in cui svolge il servizio di accompagnamento oltre all'italiano:<br>❑ inglese<br>❑ francese<br>❑ tedesco<br>❑ altro_____ | ❑ | ❑ | |
| **EVENTUALI ALTRI SERVIZI TEMATIZZANTI CHE SI VUOLE SEGNALARE PRESENTI** | | | |
| | ❑ | ❑ | |
| | ❑ | ❑ | |
| | ❑ | ❑ | |
| | ❑ | ❑ | |

Regione Marche
Via Gentile da Fabriano 9 – Ancona (AN) – CAP 60125
Telefono: 071 8062424 – Email: alberto.mazzini@regione.marche.it
C.F. 80008630420 P.IVA 00481070423

Comune di Appignano, Prot. n. 0002899 del 07-04-2021 in arrivo Cat. 7 Cl. 13

**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.*

Regione Marche
Via Gentile da Fabriano 9 – Ancona (AN) – CAP 60125
Telefono: 071 8062424 – Email: alberto.mazzini@regione.marche.it
C.F. 80008630420 P.IVA 00481070423

Comune di Appignano, Prot. n. 0002899 del 07-04-2021 in arrivo Cat. 7 Cl. 13