

MODULO AFFIDO ATLETI

LIBERATORIA PER L'ISCRIZIONE E L'AFFIDO DEL PARTECIPANTE MINORENNE ALL'EVENTO VELICO “ _____ ”

I/Il/la sottoscritti/o/a (nome-cognome) _____

nati/o/a a _____ il _____ residenti/e in _____

via _____ n, _____ C.A.P. _____ cell. _____

Documento di Identità: Tipo _____ Numero _____

Luogo e data di rilascio _____

in qualità di genitori/e esercenti/e la potestà genitoriale con la compilazione del presente modulo

autorizzano l'iscrizione

all'evento velico _____

che si svolgerà in data _____ presso _____

del minore Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Il minore sopracitato sarà **AFFIDATO** al dirigente/istruttore

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

via _____ n, _____ C.A.P. _____ cell. _____

Documento di Identità: Tipo _____ Numero _____ rilasciato il _____

della Società Affiliata _____

Luogo e data _____

Firma dell'esercente la potestà genitoriale _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, L'esercente la patria potestà autorizza il trattamento e la comunicazione alle associazioni organizzatrici dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione dell'evento sportivo e per la eventuale pubblicazione dei risultati della gara. Il Partecipante esprime il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa, autorizzando l'invio di materiale informativo relativo a successive manifestazioni o varie iniziative proposte dagli organizzatori e autorizza ad eventuali riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download).

Firma _____

Informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/03

I dati personali degli iscritti all'evento sportivo sono trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196. I dati personali sono raccolti al momento della iscrizione e sono forniti direttamente dagli interessati. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione stessa. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica dall'Organizzatore, per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione dell'evento al fine di fornire agli utenti informazioni sui partecipanti e sui risultati della gara. Gli stessi dati possono essere comunicati a dipendenti, collaboratori, ditte e/o società impegnate nell'organizzazione dell'evento e a consulenti dell'Organizzatore per i suddetti fini. In relazione agli eventuali dati sensibili in esso contenuti, gli iscritti sono chiamati ad esprimere espressamente il loro consenso per il trattamento di detti dati sensibili. Non è prevista la comunicazione, diffusione, trasmissione dei dati sensibili.



MODULO ACCREDITO ALLENATORI



AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD (inserire nome circolo)

della MANIFESTAZIONE: (inserire nome manifestazione)

che si terra a: (inserire luogo)

dal:

al:

IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:

data di nascita:

indirizzo (via N° civico):

località:

Circolo:

codice circolo:

N° tessera FIV:

zona FIV:

Allenatore/Accompagnatore di: *(inserire i numeri velici)*

Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:

Motorizzazione:

CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.

Dichiara esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS I.Sa.F. vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

DATA _____

FIRMA (leggibile) _____

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No
Tessera FIV		
Bandiera		

<i>Note:</i>

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare durante la manifestazione: (inserire nome manifestazione)

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: _____

(Timbro e firma Segreteria)



MODULO PER ASSISTENZA



AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD (inserire nome circolo)

della MANIFESTAZIONE: (inserire nome manifestazione)

che si terrà a: (inserire luogo)

dal:

al:

IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:

data di nascita:

indirizzo (via N° civico):

località:

Circolo:

codice circolo:

N° tessera FIV:

zona FIV:

Allenatore/Accompagnatore di: *(inserire i numeri velici)*

Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:

Motorizzazione:

ACCETTA

di uscire in mare per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano la manifestazione in oggetto.

DICHIARA

la propria disponibilità a mettersi a disposizione del Comitato di Regata e a seguirne le direttive e istruzioni. Dichiaro inoltre di accettare tutte le norme indicate: nel Regolamento di Regata I.Sa.F vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

DATA _____

FIRMA (leggibile) _____
(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No
Tessera FIV		
Bandiera		

Note:

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare **per motivi di assistenza** durante la (inserire nome manifestazione).

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: _____

(Timbro e firma Segreteria)



MODULO DI ISCRIZIONE

Al Comitato Organizzatore *Circolo Velico La Spezia A.S.D.*
Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a al:

1^a SELEZIONE ZONALE per il
Campionato Nazionale, Coppa PrimaVela,
Coppa Presidente - *La Spezia* – 14/05/2017

Classe: **Optimist**

Categoria:

M	F			
---	---	--	--	--

Numero Velico (del certificato):

(richiede cambio)

"Le informazioni seguenti sono richieste dal Regolamento di Regata (RRS R2.2(e)). La loro mancanza o inesattezza specialmente per l'indirizzo email, oltre a costituire violazione della RRS 75.1, può pregiudicare a svantaggio della barca che si iscrive la corretta gestione delle procedure di un eventuale appello".

TIMONIERE

Cognome:	Nome:	Data di nascita:	
Indirizzo:	Cap:	Città:	Prov.:
Cel:	E-Mail:	Tess. FIV:	T. Classe:
Circolo:	Cod. Circolo:	Zona FIV:	

PRODIERE

Cognome:	Nome:	Data di nascita:	
Indirizzo:	Cap:	Città:	Prov.:
Cel:	E-Mail:	Tess. FIV:	T. Classe:
Circolo:	Cod. Circolo:	Zona FIV:	

Allenatore: Inserire l'eventuale nominativo dell'allenatore/accompagnatore

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata I.S.A.F. in vigore, ed alle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine della mia imbarcazione, sull'equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza. Il/la Sottoscritto/a dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose di terzi, a me stesso/a o alle mie cose sia in acqua che a terra in conseguenza della partecipazione alla Regata alla quale con il presente Modulo mi iscrivo sollevando da ogni responsabilità il Circolo Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della Regola Fondamentale 4 dell' I.S.A.F.: "La responsabilità della decisione di una barca di partecipare a una regata o di rimanere in regata è solo sua". Dichiaro di essere in possesso di copertura assicurativa RC per danni a terzi secondo quanto previsto nella Normativa Generale FIV per l'attività velico sportiva in vigore in Italia.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

Concedo pieno diritto e permesso all'Ente Organizzatore di pubblicare e/o trasmettere tramite qualsiasi mezzo mediatico, ogni fotografia o ripresa filmata realizzate durante l'evento, inclusi ma non limitati a, spot pubblicitari televisivi e tutto quanto possa essere usato per i propri scopi editoriali o pubblicitari o per informazioni stampate.

Data: _____

Firma _____



**(RISERVATO ALLA
SEGRETERIA)**

	Si	No
Tessera FIV		
Tessera di Classe		
Certificato di Stazza		
Certificato di Assicurazione		
Tassa di Iscrizione		

Note

Richiede cambio di N° Velico

Motivo:		
Approvato	Si	No

Nuovo numero velico:

Dichiaro che il giorno ____/____/____ ho ritirato tutti i documenti presentati all'atto dell'iscrizione.

Firma
(leggibile)