



CAMPIONATO NAZIONALE LASER BUG

Maccagno 7 - 8 - 9 settembre 2018

CAMPIONATO INTERLAGHI O'PEN BIC

Circuito Zonale XV Zona
Maccagno 8 - 9 settembre 2018

MODULO DI ISCRIZIONE

CLASSE:

<input type="checkbox"/> LASER BUG	<input type="checkbox"/> O'PEN BIC
------------------------------------	------------------------------------

ARMO/CATEGORIA:

<input type="checkbox"/> BUG RACE	<input type="checkbox"/> O'PEN BIC U13 (vela da 3,8 mq)
<input type="checkbox"/> BUG RACE XS	<input type="checkbox"/> O'PEN BIC U17 (vela da 4,5 mq)

NUMERO VELICO:			
TIMONIERE COGNOME:		NOME:	
INDIRIZZO:	CITTÀ:	CAP:	PROVINCIA:
DATA DI NASCITA:		TESSERA FIV:	
CIRCOLO:	ZONA FIV:	TESSERA DI CLASSE:	
TELEFONO (reperibile durante la regata):		E-MAIL:	

Compagnia assicurativa nome e n° polizza: _____

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata W.S. 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. Sono a conoscenza della Regola Fondamentale 4 della W.S.: "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 esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso e alle mie cose sia in terra che in acqua in conseguenza della partecipazione alla regata, sollevando da ogni responsabilità i Circoli organizzatori e tutti coloro che concorrono alla organizzazione sotto qualsiasi titolo.

Data: _____

Firma del timoniere: _____

Firma del genitore o tutore legale dell'atleta minorenni: _____



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: Unione Velica Maccagno ASD; Circolo Nautico Caldè ASD della MANIFESTAZIONE:

- Campionato Nazionale Laser Bug
 Campionato Interlaghi O'pen Bic – Circuito Zonale XV Zona

che si terrà a: Maccagno

dal:

al:

IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:	data di nascita:
indirizzo (via N° civico):	località:
Circolo:	codice circolo:
N° tessera FIV:	zona FIV:

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 W.S. 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 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)

