**MODULO AFFIDO ATLETI**

Sezione di Salerno

**LIBERATORIA PER L’ISCRIZIONE E L’AFFIDO DEL PARTECIPANTE MINORENNE**

**ALL’EVENTO VELICO “VII TAPPA ZONALE LASER”**

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 **VII TAPPA ZONALE LASER**

e si svolgerà in data **22-23 settembre 2018** presso **LEGA NAVALE ITALIANA SEZIONE DI SALERNO**

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 PER ALLENATORI** Lega Navale Salerno

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MODULO ACCREDITO ALLENATORI |  |

**Al COMITATO ORGANIZZATORE C/O Lega Navale salerno**

**della MANIFESTAZIONE:**  **VII TAPPA Zonale LASER**

che si terra a: **SALERNO dal: 22 al: 23 settembre 2018**

## 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 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* |  | *Note:* |
| Tessera FIV |  |  |  |  |
| Bandiera |  |  |  |  |

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)* |
| logi fiv nuovo | MODULO PER ASSISTENZA | *Lega Navale Salerno* |

**Al COMITATO ORGANIZZATORE C/O Lega Navale salerno**

**della MANIFESTAZIONE:**  **VII TAPPA Zonale LASER**

che si terra a: **SALERNO dal: 22 al: 23 settembre 2018**

## 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. Dichiara inoltre 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* |  | *Note:* |
| Tessera FIV |  |  |  |  |
| Bandiera |  |  |  |  |

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: |  |  |
|  |  |  |

MODULO RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO NATANTE

 Lega Navale Salerno

Tipo Natante Gommone Motoscafo

**Modello: Lunghezza F.T. Metri:**

**Motore marca: Hp:**

**Nome e Cognome del Conduttore:**

**Recapito del Cellulare del conduttore:**

**Circolo Velico di appartenenza del conduttore:**

**CONCORRENTI ASSISTITI**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Il Conduttore è solo sul natante ? SI NO**

**Se il conduttore non è solo, indicare il numero totale dell’equipaggio**

**Il conduttore è fornito di cinghia di arresto motore in caso di caduta in acqua ? SI NO**

**Il conduttore è fornito di radio VHF funzionante sul canale 72 ? SI NO**

**Il conduttore e l’equipaggio, si impegnano a indossare i giubbetti salvagente ? SI NO**

**Il conduttore, qualora se ne presentasse la necessità, si impegna a mettersi a disposizione del Comitato di Regata con il proprio natante per operazioni di soccorso ? SI NO**

**Il conduttore dichiara di essere abilitato alla guida del natante e che il natante è in regola con i documenti richiesti dalla legge e con le dotazioni di sicurezza previste entro le tre miglia**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del conduttore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Riservato al: - Comitato Organizzatore - Comitato di Regata - Giuria -

**Il natante è stato accreditato SI NO Numero Accreditamento ­­­­**

**Deposito Versato SI NO Cauzione €**

**Eventuali note SI NO Sul retro della scheda >>>>>>>>>>>>>>>**

|  |
| --- |
| logi fiv nuovo **MODULO DI ISCRIZIONE** **Lega Navale Salerno** |

 Al Comitato Organizzatore ***LEGA NAVALE ITALIANA sezione di SALERNO***

 Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a al:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VII TAPPA ZONALE LASER***SALERNO 22-23 Settembre 2018* |  | **Classe:**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoria:** |  |  | **Numero Velico (del certificato):***(richiede cambio* 🞎) |
| **M** | **F** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

"Le informazioni seguenti sono richieste dal Regolamento di Regata (RRS R2.2(e)). La loro mancanza o inesattezza specialmente per l'indirizzo e-mail, 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 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. 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 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 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| logi fiv nuovo | Pagina 2 del Modulo di Iscrizione  |
|  |  |

*(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Si | No |  | Note |
| Tessera FIV |  |  |  |  |
| Tessera di Classe |  |  |  |  |
| Certificato di Stazza |  |  |  |  |
| Certificato di Assicurazione |  |  |  |  |
| Tassa di Iscrizione |  |  |  |  |
| Licenza FIV per la pubblicità, qualora ricorra  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Richiede cambio di N° Velico |  |  |  |
| Motivo: |  |  |  | Nuovo numero velico: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Approvato | Si | No |  |  |

Dichiaro che il giorno \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ho ritirato tutti i documenti presentati all’atto dell’iscrizione.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Firma*****(leggibile)*** |