

# MODULO AFFIDO ATLETI

## LIBERATORIA PER L'ISCRIZIONE E L'AFFIDO DEL PARTECIPANTE MINORENNE ALL'EVENTO VELICO "VI TAPPA ZONALE OPTIMIST - VI TROFEO FABRIZIO GALLI "

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 YACHT CLUB CAPRI  
 della MANIFESTAZIONE: VI TAPPA ZONALE OPTIMIST - VI TROFEO FABRIZIO GALLI  
 che si terra a: CAPRI dal: 25/10/2020 al: 25/10/2020

## 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: <i>(inserire i numeri velici)</i>	

## Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:	Motorizzazione:
---------------	-----------------

## CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.  
 Dichiaro 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
<b>Tessera FIV</b>		
<b>Bandiera</b>		

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)



# MODULO PER ASSISTENZA



**AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD YACHT CLUB CAPRI**  
**della MANIFESTAZIONE: VI TAPPA ZONALE OPTIMIST - VI TROFEO FABRIZIO GALLI**  
 che si terra a: **CAPRI** dal: **25/10/2020** al: **25/10/2020**

## 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: <i>(inserire i numeri velici)</i>	

## 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
<b>Tessera FIV</b>		
<b>Bandiera</b>		

<i>Note:</i>
--------------

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 DI ISCRIZIONE



Al Comitato Organizzatore **ASD YACHT CLUB CAPRI**  
Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a al:

**VI TAPPA ZONALE OPTIMIST - VI TROFEO  
FABRIZIO GALLI CAPRI 25 OTTOBRE 2020**

**Classe:  
OPTIMIST**

**Categoria:**

<b>M</b>	<b>F</b>			
----------	----------	--	--	--

**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 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: \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_