



# MODULO ISCRIZIONE

Al Comitato Organizzatore GDV Lega Navale Italiana, Sezione di Porto San Giorgio  
(organizzatore)

IO SOTTOSCRITTO/A: \_\_\_\_\_, NATO A: \_\_\_\_\_,  
Il: \_\_\_\_\_ IN QUALITA' DI: \_\_\_\_\_

DELLA SOCIETA': \_\_\_\_\_, COD. FIV: \_\_\_\_\_, CELLULARE:

Autorizzato dai genitori dei seguenti minori, chiedo al C.O. di iscrivere alla regata i seguenti atleti

	NOME E COGNOME	N° VELICO	TESS. FIV	AICO	DATA NASCITA
1					
2					
3					
4					
5					

**Dichiaro di aver preso visione e avendone facoltà, di accettare le condizioni del BANDO di REGATA con particolare riguardo agli articoli 16 "Dichiarazione di rischio" e 19 "Diritti fotografici e/o televisivi"**

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 3 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.

**Autorizzazione al trattamento dati personali (Privacy)**

La Federazione Italiana Vela, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la autocertificazione dei redditi da prestazione sportiva sono richiesti per necessità di legge (fiscali). Il conferimento dei dati è necessario ai fini dell'erogazione dei compensi a lei dovuti e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di offrire quanto richiestoci

I dati da Lei forniti verranno trattati secondo le modalità e per le finalità indicate ai paragrafi 2) e 3) dell'Informativa estesa di cui all'**art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016** pubblicata nel sito Federale, il cui riassunto è allegato al presente modulo (in calce).

Il sottoscritto, preso atto della suddetta Informativa, dichiara di averla visionata.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



(RISERVATO ALLA  
SEGRETARIA)

	Si	No
<b>Tessera FIV</b>		
Tessera di Classe		
Certificato di Stazza		
<b>Certificato di Assicurazione</b>		
<b>Tassa di Iscrizione</b>		
Licenza FIV per la pubblicità, qualora ricorra		

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)