



## MODULO AFFIDO ATLETI

### LIBERATORIA PER L'ISCRIZIONE E L'AFFIDO DEL PARTECIPANTE MINORENNE ALL'EVENTO VELICO "IV Prova Campionato Zonale OPTIMIST 2024- Portoferraio"

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 dati personali (Privacy)

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# MODULO PER ALLENATORI

AI COMITATO ORGANIZZATORE LEGA NAVALE ITALIANA SEZ. PORTOFERRAIO)

della **MANIFESTAZIONE**: IV Prova Campionato Zonale Optimist 2024

che si terrà a: Portoferraio

dal: 05/05/2024

al: 05/05/2024

## 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.

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 Regolamento UE n. 679/2016 pubblicata nel sito Federale, il cui riassunto è allegato al presente modulo (in calce).*

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No	Note:
<b>Tessera FIV</b>			
<b>Bandiera</b>			

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 LEGA NAVALE ITALIANA SEZ. PORTOFERRAIO)

della **MANIFESTAZIONE**: IV Prova Campionato Zonale Optimist 2024

che si terrà a: Portoferraio

dal: 05/05/2024

al: 05/05/2024

## 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. Dichiaro 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 Regolamento UE n. 679/2016 pubblicata nel sito Federale, il cui riassunto è allegato al presente modulo (in calce).*

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No
<b>Tessera FIV</b>		
<b>Bandiera</b>		

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:

\_\_\_\_\_





# MODULO ISCRIZIONE

Al Comitato Organizzatore **LEGA NAVALE ITALIANA SEZ. PORTOFERRAIO**

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

IV Campionato Zonale Optimist 2024

Portoferraio 05/05/2024

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 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.

### 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 \_\_\_\_\_