

(modulo per maggiorenni)

Il sottoscritto Sesso (M/F).....
nato/a a (Comune) (Prov)..... il.....
residente in (Comune e Provincia).....CAP.....
Piazza/Via.....N°.....
Recapiti telefonici.....e-mail.....
Codice Fiscale

Tessera L.N.I. _____ scadenza _____ Sezione L.N.I. _____

CHIEDE

di partecipare all'imbarco a bordo di Nave _____ nel periodo dal ____/____/____; al riguardo:

DICHIARA

- di esonerare l'Amministrazione della Marina Militare da ogni responsabilità derivante da qualsiasi infortunio o incidente nel quale possa incorrere durante l'imbarco;
- che accetterà ogni decisione del Comando, ivi compresa quella relativa allo sbarco immediato qualora giudicato non idoneo ovvero inadeguato all'imbarco per comportamento indisciplinato, antisociale o per manifesta sofferenza di naupatia/presenza di allergie non compatibili con la vita/ambiente di bordo;
- di possedere adeguate capacità natatorie e di non presentare specifiche allergie/intolleranze;
- di autorizzare la pubblicazione di eventuali riprese fotografiche e filmati fatti dal personale di bordo per fini istituzionali della Marina Militare;
- di autorizzare il trattamento dei dati, in conformità a quanto previsto dagli articoli 13 e 23 del D.Lgs 30/06/2003 nr.196 e dal nuovo Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento Europeo UE 2016/679 e successive modifiche, per gli adempimenti connessi con la presente iniziativa;
- di accettare la regolamentazione imposta relativamente all'utilizzo condizionato dei dispositivi cellulari, in particolar modo per l'effettuazione di riprese video-fotografiche, che potranno essere pubblicate sui profili social privati solo e soltanto dopo l'autorizzazione del Nucleo PICOM (Pubblica Informazione e Comunicazione) di Nave Vespucci;
- di avere un protocollo vaccinale di base (comprendente almeno protezione da tetano, difterite ed epatite) in corso di validità e di essere stato sottoposto al ciclo di base della vaccinazione Covid '19 (almeno doppia dose);
- di avere un certificato di buona salute rilasciato dal medico curante da non meno di 12 mesi all'atto dell'imbarco (da esibire a bordo);

Luogo e data

Firma