

## MODULO ISCRIZIONE

Al Comitato Organizzatore LEGA NAVALE ITALIANA SEZIONE DI SALERNO e  
CIRCOLO CANOTTIERI IRNO

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

SELEZIONE UNDER 16  
SELEZIONE UNDER 11

CLASSE: OPTIMIST

Salerno, 20 marzo 2022

Categoria:

<b>M</b>	<b>F</b>	<b>UNDER 16</b>	<b>UNDER 11</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: Prov.	Cap:	Città:	
Cel:	E-Mail:	Tess. FIV:	T. Classe:
Circolo:	Cod. Circolo:	Zona FIV:	

### PRODIERE

Cognome:	Nome:	Data di nascita:	
Indirizzo: Prov.	Cap:	Città:	
Cel:	E-Mail:	Tess. FIV:	T. Classe:
Circolo:	Cod. Circolo:	Zona FIV:	

Allenatore:

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 \_\_\_\_\_

	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

<b>Motivo:</b>		
<b>Approvato</b>	Si	No

Nuovo numero velico:

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

\_\_\_\_\_  
**Firma**  
*(leggibile)*