



# MODULO ISCRIZIONE

Al Comitato Organizzatore Club Nautico Marina di Carrara  
Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a al:

**SELEZIONE ZONALE**

Marina di Carrara, 02/06/2019

Classe:

**OPTMIST**

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:	

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



Pagina 2 del Modulo di Iscrizione

(RISERVATO ALLA  
SEGRETARIA)

Si	No	Note
----	----	------