|  |
| --- |
| logi fiv nuovo **MODULO DI ISCRIZIONE** |

Al Comitato Organizzatore

Il/la sottoscritto/a chiede di iscrivere al:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome manifestazione:  *Viareggio* |  | **Classe:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria:** | | | | | |  |  | **Numero Velico (del certificato):**  *(richiede cambio* 🞎) |
| **M** | **F** |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |

"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. 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 sportive 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| logi fiv nuovo | Pagina 2 del Modulo di Iscrizione |
|  |  |

*(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Si | No |  | Note |
| Tessera FIV |  |  |  |  |
| Tessera di Classe |  |  |  |  |
| Certificato di Stazza |  |  |  |  |
| Certificato di Assicurazione |  |  |  |  |
| Tassa di Iscrizione |  |  |  |  |
| Licenza FIV per la pubblicità, qualora ricorra |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Richiede cambio di N° Velico | |  |  |  |
| Motivo: |  |  |  | Nuovo numero velico: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Approvato | Si | No |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Firma**  ***(leggibile)*** |