

DICHIARAZIONE PER ATLETA 2024

AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD: Yacht Club Rimini ASD

della MANIFESTAZIONE: _____

che si terra a: Rimini

dal: _____ al: _____

IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:	data di nascita:
indirizzo (via N° civico):	località:
Circolo:	codice circolo:
N° tessera FIV:	zona FIV:

DICHIARA:

1. Che il numero velico è _____
2. Di essere in possesso di un valido certificato di assicurazione RC secondo i parametri della Normativa FIV vigente.
3. Di esser in possesso di una licenza FIV per la pubblicità (ove ricorra).
4. Essere in possesso di un valido certificato di stazza o conformità (ove ricorra).
5. Di essere in possesso di Tessera di Classe in corso di validità (ove ricorra).

Confermo di voler partecipare a questa manifestazione come specificato nel Bando di Regata e nelle Istruzioni e di comprendere e accettare che, ai sensi della Regola Fondamentale 4 della RRS, è mia esclusiva responsabilità decidere se iniziare o continuare a regatare, e accetto di non riferire ad alcuna corte o tribunale in merito a tale decisione e alle sue conseguenze. Di essere in regola secondo quanto previsto dalla mia MNA.

Autorizzo gli organizzatori dell'evento a prendere per lui/lei tutte le disposizioni mediche o ospedaliere in caso di emergenza, compreso il suo trasporto in ospedale.

Acconto che di essere ripreso per un video o per la TV, intervistato dalla stampa: autorizzo il Comitato Organizzatore a diffondere tutte le informazioni utili alla promozione della regata, compreso il nome e a trasmettere tutte le foto scattate durante la competizione e ad essa collegate.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa di cui all'**art. 13 del GDPR** (Regolamento UE 2016/679), l'interessato la patria potestà autorizza il trattamento e la comunicazione alle associazioni organizzatrici dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione dell'evento sportivo e per la eventuale pubblicazione dei risultati della gara. Il Partecipante esprime il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa, autorizzando l'invio di materiale informativo relativo a successive manifestazioni o varie iniziative proposte dagli organizzatori e autorizza ad eventuali riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download).

Informativa art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

I dati personali degli iscritti all'evento sportivo sono trattati in conformità al GDPR (Regolamento UE 2016/679). I dati personali sono raccolti al momento della iscrizione e sono forniti direttamente dagli interessati. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione stessa. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica dall'Organizzatore, per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione dell'evento al fine di fornire agli utenti informazioni sui partecipanti e sui risultati della gara. Gli stessi dati possono essere comunicati a dipendenti, collaboratori, ditte e/o società impegnate nell'organizzazione dell'evento e a consulenti dell'Organizzatore per i suddetti fini. In relazione agli eventuali dati sensibili in esso contenuti, gli iscritti sono chiamati ad esprimere espressamente il loro consenso per il trattamento di detti dati sensibili. Non è prevista la comunicazione, diffusione, trasmissione dei dati sensibili.

DATA _____

FIRMA (leggibile) _____

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No
Tessera FIV		
Bandiera		

Note:



MODULO AFFIDO ATLETI

LIBERATORIA PER L'ISCRIZIONE E L'AFFIDO DEL PARTECIPANTE MINORENNE ALL'EVENTO VELICO “ _____ ”

I/Il/la sottoscritti/o/a (nome-cognome) _____

nati/o/a a _____ il _____ residenti/e in _____

via _____ n° _____ C.A.P. _____ cell. _____

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)

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.

Luogo e data

Firma dell'esercente la potestà genitoriale
