



## 2° PASQUAVELA *offshore*

Porto S. Stefano, 4/5 maggio 2019

### MODULO DI ISCRIZIONE

#### Imbarcazione

Nome:	Numero velico:	
Modello:	Circolo:	
LOA:	X TUTTI	X DUE

#### Armatore/Responsabile dell'imbarcazione

Cognome:	Nome:
Indirizzo:	Telefono:
Tessera FIV:	E-mail:

#### Allegati

	Polizza di Assicurazione
	Certificato di Stazza ORC
	Certificato di Stazza IRC
	Tessere FIV
	Certificato di Pubblicità FIV
	Lista equipaggio
	Tassa di iscrizione pagata con: Bonifico ( ) Assegno ( ) Contanti ( )

#### Malleva

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata in vigore, alle disposizioni dell'Autorità Nazionale sotto la giurisdizione della quale la presente regata viene corsa, al Bando, alle Istruzioni di Regata. Assumo personalmente ogni responsabilità sulle qualità marine della imbarcazione, del suo equipaggiamento, delle sue dotazioni di sicurezza per la navigazione oltre le 12 miglia, delle sue sistemazioni e di quanto possa accadere a causa di deficienze a quanto prescritto. Dichiaro di essere in possesso di tutti i documenti richiesti dal Bando della regata inerenti l'armatore, l'imbarcazione, l'equipaggio e le dotazioni di sicurezza per la navigazione oltre le 12 miglia. Mallevo da ogni responsabilità l'Autorità Organizzatrice, il Comitato di Regata, la Giuria e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione della regata, per qualsiasi titolo o ragione, assumendo a mio carico ogni danno che possa essere provocato dalla partecipazione della imbarcazione alla regata. Mallevo l'Autorità Organizzatrice, il Comitato di Regata, la Giuria e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione della regata da qualsiasi azione presente e futura, civile e penale, che potrà essere intentata da terzi in ragione della presente manifestazione per danni a persone e/o cose anche se riferibile a colpa di terzi. Mi impegno a custodire con diligenza e a non rimuovere né manomettere né alterare durante la regata il sistema di tracciamento messo a disposizione dalla Autorità Organizzatrice.

#### TRATTAMENTO DATI PERSONALI - PRIVACY

Si autorizza il trattamento dei miei personali presenti nel presente modulo ai sensi del D.Lgs. 19 settembre 2018, n. 101 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR UE 2016/679.

DATA.....

FIRMA .....