



LEGA NAVALE ITALIANA

ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO A BASE ASSOCIATIVA
SEZIONE DI TORRE SAN GIOVANNI DI UGENTO



2025

CORSI DI VELA, KITESURF E ARTE MARINARESCA - MODULO DI ISCRIZIONE

DATI ALLIEVO OBBLIGATORI:

Cognome _____	Nome _____
nato a _____ () il _____	C.F. _____
residente in _____ () c.a.p. _____	all'indirizzo _____
cell. _____	e-mail _____
Certificato medico OBBLIGATORIO - Scadenza _____	Intolleranze _____

IL SOTTOSCRITTO (DATI DEL GENITORE)

Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____ C.F. _____

chiede che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a partecipare al Corso di Vela organizzato dalla Lega Navale Italiana Sez. di Torre San Giovanni di UGENTO:

- CORSO OPTIMIST;
- CORSO LASER;
- CORSO su altre derive (Caravelle, Trident, semicabinato, 470);
- CORSO KITESURF;

Dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità in conseguenza della partecipazione al Corso del/la figlio/a, ed a comprova fa risultare la propria sottoscrizione sul presente modulo. Dichiara inoltre che il minore è dotato di capacità natatoria e non presenta allergie, patologie o controindicazioni di qualsiasi natura incompatibili col corso e/o tali da dover essere segnalate. Accetta i regolamenti FIV e LNI dei corsi consultabili sui rispettivi siti-web istituzionali. Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 13 e 14 del Regolamento UE n.679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato e nell'ambito del tesseramento alla Società Organizzatrice del corso e alla Federazione Italiana Vela. Il firmatario del presente modulo concede pieno diritto e permesso alla Società Organizzatrice di pubblicare e/o trasmettere tramite qualsiasi mezzo mediatico, ogni fotografia o ripresa filmata di persone o barche durante il corso, inclusi ma non limitati a, spot pubblicitari televisivi e tutto quanto possa essere usato per i propri scopi editoriali o pubblicitari o per informazioni stampate.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- certificato medico di sana e robusta costituzione per lo svolgimento di attività sportive non agonistiche;- Attestazione di avvenuto versamento della quota d'iscrizione - €.150,00 - modalità versamento su c/c postale n.12202735 o bonifico bancario sul presente IBAN IT 47 0 02008 80131 000110089063 – causale: "iscrizione corso vela allievo <nome e cognome>". |
|--|



LEGA NAVALE ITALIANA

ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO A BASE ASSOCIATIVA
SEZIONE DI TORRE SAN GIOVANNI DI UGENTO



Informativa sulla Privacy

Ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n.679/2016, Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, (di seguito DGPR) in relazione ai dati personali di cui entrerà in possesso in qualità di titolare del trattamento, LNI T. S. Giovanni di Ugento fornisce la seguente informativa: 1. il trattamento cui saranno sottoposti i Suoi dati è finalizzato ad informare sulle attività le iniziative dell'associazione e ad approfondire temi di interesse dell'associazione 2. il trattamento dei Suoi dati verrà effettuato con sistemi cartacei, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi; 3. il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma il loro trattamento costituisce la condizione necessaria per consentire di svolgere l'attività in oggetto 4. in applicazione del DGPR, Lei potrà esercitare tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto. In particolare, Lei potrà ottenere dal titolare del trattamento la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e potrà chiedere che vengano messi a Sua disposizione in forma intelligibile. Inoltre potrà chiedere: di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il loro trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso; 5. Il titolare del trattamento è la LNI T. S. Giovanni di Ugento in persona del presidente pro tempore e per ogni necessità potrà scrivere a LNI T. S. Giovanni di Ugento Presso il Faro di Torre San Giovanni 73059 Ugento (LE).

Data _____

Firma _____

Protocollo di Sicurezza - EMERGENZA COVID-19

DICHIARA

- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre i 37,5° C o altri sintomi influenzali;
- Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio, e non permanere all'interno dell'impianto sportivo;
- Di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo al COVID-19;
- Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena;
- Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l'adozione di tutte quei comportamenti corretti dal punto di vista dell'igiene.

Data _____

Firma _____