POLO NAUTICO PUNTASANGIULIANO CIRCOLO VELICO CASANOVA ASD

BOOKING FORM PER EVENTO "PROVA LA VELA" del 30 Sett. 2017

da inviare a: <u>info@circolovelicocasanova.it</u> per eventuali delucidazioni, tel: 320 6925409

il Via	e residente in nato/a n. tel. di effettuare la prova, imbarcandosi con un istruttore del Circolo su una imbarcazione del tipo:		
0	Deriva Vela al terzo		
	Indicativamente alle ore (fasce 10,45-13; 14,45-17):		
DICHIARA E SOTTOSCRIVE			
 di essere stato informato sugli eventuali rischi relati allo svolgimento dell' attività proposta e di esserne pienamente consapevole; di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività; di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente. Dichiara di sapere assolutamente nuotare e di godere di uno stato di buona salute; Autorizza la pubblicazione di foto (con la propria immagine) effettuate durante la suddetta manifestazione nei mezzi di comunicazione usati, sia dall'organizzazione, sia dalla copertura giornalistica. 			
Autorizza inoltre che le stesse vengano diffuse a terzi ed agli sponsor dell'organizzazione anche in occasione di campagne pubblicitarie, fiere, congressi ecc. con qualunque mezzo e supporto lecito, quali ad esempio, cd, dvd, audiovisivi, internet, ecc La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.			
II/La so	II/La sottoscritto/a, preso atto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., autorizza l'organizzazione dell'evento "PROVA LA		

VELA" al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate all'attività sociale del Circolo Velico Casanova.

In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende assolvere con la presente l'organizzazione ed i suoi organi direttivi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi.

Data	firma (leggibile)
------	-------------------

Per i minori di 18 anni, è obbligatoria la compilazione e la firma dal genitore o da chi ne fa le veci.

Data firma (leggibile)