



Federazione Italiana Vela
VI Zona – Calabria-Basilicata

CORSO ADI AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORE

Io sottoscritto/a (NOME)(COGNOME), residente in
....., via / p.zza, CAP,
provincia, telefono, indirizzo di posta elettronica
....., in qualità di (indicare la parentela)
del minore (COGNOME) (NOME), nato/a
a, residente in, (se diverso da quello del parente) via / p.zza
....., n., CAP, provincia,
telefono

AUTORIZZO

il minore sopra indicato alla partecipazione al corso di formazione di Aiuto Didattico Istruttore promosso dalla
FIV – Comitato VI Zona (di seguito indicata come FIV) che si terrà a _____ nei
giorni (1 modulo) _____ e (2 modulo) _____;

DICHIARO INOLTRE

1. di assumermi sin d'ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo alla persona e/o alle cose del minore sopra indicato e, per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa di un comportamento del minore;
2. per me, nonché per i miei eredi e aventi causa, di sollevare la FIV, nonché i suoi collaboratori e i titolari dei locali in cui si svolgerà l'attività da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsiasi eventuale danno, anche causato da terzi, dovesse derivare al minore sopra indicato in occasione e a causa dell'attività di formazione;
3. Ai sensi e agli effetti del D.L. 30 giugno 2003 n. 196, autorizzo la FIV al trattamento, manuale e informatizzato, dei miei dati personali nonché di quelli del minore sopra indicato, acconsento inoltre all'utilizzo del materiale da me fornito nell'ambito delle iniziative promosse dalla FIV stessa;
4. di essere stato informato, ai sensi dell'art 13 del succitato D.L., circa tutti i diritti miei e del minore sopra indicato in merito al trattamento dei dati personali e in particolare, che il conferimento dei dati richiesti è necessario affinché il minore sopra indicato possa prendere parte all'attività dimostrativa; che i dati saranno comunicati ai membri e/o collaboratori della FIV solo al fine della partecipazione all'attività dimostrativa nell'ambito del Corso Aiuto Didattico Istruttore;
5. che è mio diritto ai sensi dell'art. 7 D. L. richiedere notizia sul trattamento dei dati miei e del minore sopra indicato, identificare il titolare del trattamento stesso, di oppormi al trattamento, richiedere comunicazione, cancellazione e trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati, l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione; che il titolare del trattamento è la FIV, Piazza Borgo Pila 40, 16129 Genova;
6. di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo;

Luogo e data

Firma

Ai sensi e agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., dichiaro di approvare espressamente i punti nn.: 1, 2, 3, 4, 5, 6.

Luogo e data

Firma