



**Medaglia di bronzo del CONI al merito sportivo**

---

**IL SOTTOSCRITTO** Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_ Sesso | \_\_\_ |  
Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ comune di nascita | \_\_\_\_\_ |  
Codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
Residente in | \_\_\_\_\_ | CAP | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
Indirizzo | \_\_\_\_\_ | civico | \_\_\_\_\_ |  
Tel. | \_\_\_\_\_ | Cellulare | \_\_\_\_\_ |  
E-Mail | \_\_\_\_\_ | Visita medica A / B / Esente

**Chiede di essere tesserato per codesta Associazione Sportiva Dilettantistica con la qualifica di**

---

*(la tessera FIV sarà rilasciata ogni anno solo alla presentazione del prescritto certificato medico di idoneità sportiva)*

**ALLEGA: copia del documento di identità e copia del codice fiscale**

**DICHIARA di aver preso visione dello Statuto e Regolamento interno del Club Velico Castiglione A.S.D., assumendosi l'obbligo di osservarne le norme.**

In caso di mancato pagamento della completa **quota annuale entro il 31 marzo di ogni anno**, dovuta al Club Velico, il sottoscritto riconosce alla direzione del Club Velico la facoltà di applicare una **maggiorazione**, calcolata applicando gli interessi passivi di cui al conto corrente bancario del CVC, per il tempo di ritardato pagamento, e di **collocare l'imbarcazione nell'area di rimessaggio** a terra, senza possibilità di utilizzo da parte del proprietario/possessore, fino al completo ristoro del debito, comprensivo dei costi derivanti dall'operazione di alaggio, spostamento (se dovuti) e maggiorazione per omesso pagamento, vantato dal Club Velico Castiglione.

**Tipo di imbarcazione** \_\_\_\_\_

**Condizioni generali**

*Barrare la casella appropriata*

**eccellenti**

**ottime**

**buone**

**decorose**

*(Non saranno accettate imbarcazioni le cui condizioni, a giudizio insindacabile della direzione del Club, non siano almeno "decorose").*

**Compagnia assicurativa** \_\_\_\_\_ **Polizza n.** \_\_\_\_\_ **Scadenza** \_\_\_\_\_

**Quota di preingresso €** \_\_\_\_\_

**Quota di iscrizione annuale €** \_\_\_\_\_ **Quota posto barca** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_



Club Velico Castiglione a.s.d.

**INFORMATIVA ai sensi dell'Art. 13 D. Lgs. 196/2003**

Ai sensi dell'Art. 13 D. Lgs. 196/2003 ed in relazione ai dati personali che la società sportiva acquisisce anche in nome e per conto della Federazione Italiana Vela, La informiamo di quanto segue:

1. **FINALITA' DEL TRATTAMENTO DATI:** Il trattamento è finalizzato unicamente alla realizzazione delle finalità istituzionali promosse dal Club Velico Castiglione nei limiti delle disposizioni statutarie previste e in conformità a quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003.
2. **CONFERIMENTO DEI DATI:** Il conferimento dei dati comuni e/o sensibili è strettamente necessario ai fini dell'attività svolte dall'associazione. E' pertanto necessaria l'espressione del consenso ai fini del tesseramento.
3. **TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Titolare del trattamento è il Club Velico Castiglione, Via Divisione Garibaldi 5, 06061, Castiglione del lago (PG), Tel. 075-953035 fax 075 96 52 690 E-mail: info@cvcastiglione.it; [www.cvcastiglione.it](http://www.cvcastiglione.it);
4. **DATI SENSIBILI E SANITARI:** I dati sensibili e sanitari di cui la società viene in possesso sono custoditi secondo i massimi criteri di sicurezza e non verranno divulgati. Senza tali dati, contenuti ad esempio nei certificati medici, il club velico non potrà adempiere ai propri compiti istituzionali. E' pertanto necessaria l'espressione del consenso ai fini del tesseramento

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI, IN CONFORMITÀ ALL'ART. 96 LEGGE 633/41**

Con la presente autorizzo la pubblicazione delle proprie immagini (o delle immagini del proprio figlio/figlia) scattate e/o riprese dal Club Velico Castiglione nell'ambito dell'attività sociale per la pubblicazione in internet e/o sulla carta stampata per fini illustrativi e di promozione dell'attività del club.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro (oppure del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Il sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di genitore, d'accordo con l'altro genitore,

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_