



## MODULO D'ISCRIZIONE - ENTRY FORM

Nome barca/Yacht name	Numero velico/Sail number
Cantiere /Shipyard	Modello/Model
Colore dello scafo/Hull color Pescaggio/Draft	Lunghezza fuoritutto/Lenght
Circo appartenenza/Sailing club	Nazione/Nation
Armatore/Owner	Tessera Fiv/Authority Licence
Indirizzo/Address	Telefono/Phone number
E-mail	Cellulare/Mobile Phone
Skipper	Tessera Fiv/Authority Licence
Indirizzo/Address	Telefono/Phone number
E-mail	Cellulare/Mobile Phone
Imbarcazione sponsorizzata/Sponsor name	
Certificato IRC/IRC certificate	TCC



## LISTA EQUIPAGGIO - CREW LIST

Nome e cognome/ Full name	Nazione/ Nation	Doc. Identità/ I.D. card	Scadenza /Expiring date	FIV/ Authority Lic.
1) SKIPPER:				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				
10)				
11)				



## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ/ STATEMENT OF RESPONSIBILITY

I concorrenti prendono parte alla regata a loro rischio e pericolo. L'Autorità Organizzatrice, il Comitato di Regata e la Giuria non assumono alcuna responsabilità per danni alle cose, infortuni alle persone o nei casi di morte che avvengano a causa della regata prima, durante o dopo la stessa. Apposita dichiarazione, sottoscritta dallo skipper, sarà depositata insieme all'iscrizione.

*Competitors participate in the championship entirely at their own risk. The organizing authority, Race Committee, Jury will not accept any liability for material damage or personal injury or death sustained in conjunction with or prior to, during, or after the championship. A specific form MUST be filled in and given to the Secretary office during the subscription.*

Nome/Name \_\_\_\_\_ Cognome/Full name \_\_\_\_\_

Data/Date \_\_\_\_\_ Firma/Signature \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO/ I EREBY \_\_\_\_\_

RESPONSABILE DELL'IMBARCAZIONE/SKIPPER OF THE BOAT \_\_\_\_\_

N. VELICO/SAIL NR. \_\_\_\_\_ N. REGATA/RACE NR. \_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione delle OSR ISAF, di essere in regola con le norme sulla navigazione da diporto e di avere a bordo, oltre la zattera di salvataggio, le dotazioni previste dalle Offshore Special Regulations ISAF per le Regate di Categoria 3 e di essere in grado di utilizzarle all'occorrenza.

I declare that I have read the OSR ISAF, to be in compliance with the rules regarding boating and carry, over the life raft, the amounts allocated by the ISAF Offshore Special Regulations for Race Category 3 and to be able to use them if necessary.

Data/Date \_\_\_\_\_ Firma/Signature \_\_\_\_\_



## DATI PER UFFICIO STAMPA/ INFORMATION FOR PRESS OFFICE

Imbarcazione/Boat \_\_\_\_\_ Armatore/Skipper \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel.-Cell./Phone-mobile \_\_\_\_\_

### Informativa sulla Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 la informiamo che i suoi dati personali vengono da noi trattati per l'esercizio delle funzioni di ufficio stampa; i dati sono trattati con l'ausilio di mezzi informatici; rispetto al trattamento di tali dati possono essere esercitati i diritti\* di cui l'art. 7 del D.L. 30 giugno 2003 n. 196. Il sottoscritto ha preso visione di quanto sopra e si impegna a comunicare immediatamente qualsiasi variazione dei suoi dati personali necessari per la tenuta degli elenchi degli iscritti.

### Privacy Policy

According to Art. 13 of D.L. June 30, 2003 nr. 196 to inform you that your personal data is processed by us for the performance of the press office, the data are processed with the aid of computerized, compared to the processing of such data may be exercised in \* Art. 7 of D.L. June 30, 2003 196. The undersigned has read the above and undertakes to notify immediately any change in his personal information required for the keeping of lists of members

Data/Date \_\_\_\_\_ Firma/Signature \_\_\_\_\_

\*L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2; dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, di responsabili o incaricati. L'interessato ha diritto di ottenere: l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

*You have the right to obtain information on the origin of personal data, purpose and method of processing the logic applied in case of treatment with the help of electronic means; the identity of the owner, manager and representative appointed under art. 5, paragraph 2, of the parties or categories of persons to whom personal data may be communicated or who can learn about them as appointed representative in the State, managers or agents. You have the right to obtain: the updating, correction, or when interested, integration of information, its cancellation, transformation into anonymous form or blocking of data processed unlawfully, including data that need not be kept for the purposes for which they were collected or subsequently processed. You have the right to object, in whole or in part, for legitimate reasons the processing of personal data, pertinent to the purpose of collection; the processing of personal data concerning him for the purpose of sending advertising materials or direct sales or for carrying out market research or commercial communication.*

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO ALLA SEGRETERIA DEL CNSM**

**Via Fax 0421/1880234 o e-mail: info@cnsm.org**

**THIS FORM MUST BE SENT TO THE SECRETARY OF CNSM**

**By Fax 0421/1880234 or e-mail: info@cnsm.org**