



LEGA NAVALE ITALIANA

ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO A BASE ASSOCIATIVA

SEZIONE DI VENEZIA



MODULO DI PREISCRIZIONE ALLA "SUNDAY SAILING WORKSHOP"

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di potersi iscrivere al corso "Sunday Sailing Workshop" organizzato da Lega Navale Italiana – Sezione di Venezia per i seguenti periodi (segnalare periodo di preferenza. Es: "primo week end di giugno"): _____

Nome e cognome dell'allievo/a: _____ Sesso: M F

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in via _____ città _____ (____) CAP _____

Email: _____

Persone di riferimento (ai fini della composizione degli equipaggi):

1) Nome: _____ recapito telefonico _____

2) Nome: _____ recapito telefonico _____

Sollevo la Lega Navale Italiana – Sezione di Venezia da ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare da altre persone, cose o terzi, sia in terra che in acqua.

Firma _____

Ai fini del completamento dell'iscrizione, si prega di eseguire il pagamento (allegare ricevuta del bonifico o procedere nella sede di Santa Marta il lunedì, mercoledì e giovedì dalle 16:30 alle 19:00) almeno una settimana prima dell'inizio del corso e di allegare CERTIFICATO MEDICO di idoneità all'attività sportiva.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 679/2016, dichiara di aver preso atto dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali e compreso e condiviso il significato di quanto sopra indicato, facendo salvo il rinvio a tutta la normativa vigente e applicabile alla materia e per le finalità indicate.

- Do il consenso
- Nego il consenso

Firma _____

Venezia, lì ____/____/2021

Firma _____