

IMBARCO A BORDO DI NAVE VESPUCCI

(modulo per minorenni)

Il sottoscritto (1) in qualità di (2).....
del minorenni..... Sesso (M/F).....
nato/a a (Comune)(Prov).....il
residente in (Comune e Provincia).....CAP.....
Piazza/Via.....N°.....
Recapiti telefonici.....e-mail.....
Codice Fiscale (del ragazzo/a)

CHIEDE

che il/la(3).....
partecipi all'imbarco a bordo di Nave _____ nel periodo dal ___/___/____;
al riguardo:

DICHIARA

- di esonerare l'Amministrazione della Marina Militare da ogni responsabilità derivante da qualsiasi infortunio o incidente nel quale possa incorrere durante l'imbarco;
- che l'interessato accetterà ogni decisione del Comando, ivi compresa quella relativa allo sbarco immediato qualora giudicato non idoneo ovvero inadeguato all'imbarco per comportamento indisciplinato, antisociale o per manifesta sofferenza di naupatia/presenza di allergie/intolleranze non compatibili con la vita/ambiente di bordo;
- che l'interessato possiede adeguate capacità natatorie e non presenta specifiche allergie/intolleranze;
- di autorizzare la pubblicazione di eventuali riprese fotografiche e filmati per fini istituzionali della Marina Militare;
- di autorizzare il trattamento dei dati, in conformità a quanto previsto dagli articoli 13 e 23 del D.Lgs 30/06/2003 nr.196 e dal nuovo Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento Europeo UE 2016/679 e successive modifiche, per gli adempimenti connessi con la presente iniziativa;
- che l'interessato accetterà la regolamentazione imposta relativamente all'utilizzo dei dispositivi cellulari, in particolar modo per l'effettuazione di riprese video-fotografiche, che potranno essere pubblicate sui profili sociali provati solo e soltanto dopo la necessaria autorizzazione del Nucleo PICOM (Pubblica Informazione e Comunicazione) di Nave Vespucci;
- che l'interessato abbia un protocollo vaccinale di base (comprendente almeno protezione da tetano, difterite ed epatite) in corso di validità e che sia stato sottoposto al ciclo di base della vaccinazione Covid 19 (almeno doppia dose);
- che l'interessato abbia un certificato di buona salute rilasciato dal medico curante da non meno di 12 mesi all'atto dell'imbarco (da esibire a bordo);

AUTORIZZA, INOLTRE,

a) il suddetto minorenne:

- a fruire della libera uscita, qualora l'Unità sostasse in porto, secondo gli orari stabiliti dal Comandi di bordo, esonerando l'Amministrazione Marina Militare da ogni responsabilità

derivante da qualsiasi disgraziato accidente nel quale possa incorrere durante le ore di libera uscita;

- a rientrare da solo/a alla propria residenza al termine dell'imbarco (4).

b) il personale sanitario di bordo:

- a intervenire in caso di emergenza per assistere il minorenni in questione.

Luogo e data

Firma

.....

(di entrambi i genitori o di chi ne esercita la patria potestà)

Note:

- (1) Cognome e Nome di chi esercita la patria potestà;
- (2) Grado di parentela di chi esercita la patria potestà;
- (3) Grado di parentela e nome del minorenni;
- (4) Nel caso sia una terza persona a prendere in consegna il minorenni per il rientro alla propria residenza, il Delegato dovrà presentare, all'atto del prelievo, copia della Delega firmata da chi esercita la patria potestà.