

### ALLEGATO 3 Anno 2023

A RomaNatura Ente Gestore dell'AMP "Secche di Tor Paterno"

PEC: [romanatura@regione.lazio.legalmail.it](mailto:romanatura@regione.lazio.legalmail.it)

e-mail: [prot.romanatura@regione.lazio.it](mailto:prot.romanatura@regione.lazio.it)

#### Oggetto: autorizzazione GIORNALIERA attività subacquee di Associazioni Sportive

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Presidente dell'associazione sportiva \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in  
possessione di brevetto \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ che autorizza ad effettuare immersioni oltre i 18 metri di profondità;

#### CHIEDE

a codesto Ente l'autorizzazione ad effettuare immersioni subacquee all'interno dell'AMP "Secche di Tor Paterno" per il giorno \_\_\_\_\_

(N.B. l'autorizzazione deve essere richiesta 5 (cinque) giorni lavorativi prima del giorno dell'immersione)

- nella fascia oraria \_\_\_\_\_ (vedi art. 6 del disciplinare)

- il natante utilizzato per le immersioni è il seguente (indicare marca e modello e targa o numero matricola motore): \_\_\_\_\_

I dati degli altri subacquei che effettueranno l'immersione: (massimo 10, indicare nome e cognome, e brevetto posseduto):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

I dati degli altri subacquei che effettueranno l'immersione potranno essere trasmessi fino al giorno prima della data dell'immersione.

L'autorizzazione dovrà essere conservata dal richiedente e condotta con sé per essere esibita al personale degli Enti preposti alla sorveglianza dell'area;

Il sottoscritto dichiara di accettare le norme del Disciplinare per l'effettuazione delle attività subacquee all'interno dell'AMP delle Secche di Tor Paterno, in particolare di effettuare le immersioni nella fascia oraria assegnata; di non cacciare o toccare alcun organismo vivente o danneggiare i fondali; di non ancorare la barca; di contribuire alla tutela dell'AMP, anche segnalando comportamenti scorretti o vietati, <sup>[1]</sup>avvistamenti particolari nel corso dell'immersione, rischi o pericoli per la vita sottomarina o per i frequentatori subacquei (reti fantasma, presenza di sostanze inquinanti, sofferenza di alcune specie, ecc.).



Il sottoscritto dichiara inoltre di assumersi qualsiasi responsabilità riguardo la propria persona, per danni personali e/o procurati ad altri o a cose a causa di un suo comportamento non conforme alle norme di buona tecnica dell'immersione e/o della navigazione; sollevando l'Ente Gestore RomaNatura da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla sua persona in occasione ed a causa dell'attività d'immersione svolta, ivi compresa la conduzione dell'imbarcazione.

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, si provvederà al trattamento dei dati strettamente necessari per le operazioni e gli adempimenti connessi alla gestione delle procedure gestionali dell'Ente stesso nonché per le finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi vigenti. Il trattamento è realizzato con l'ausilio di strumenti informatici ed è svolto da personale dell'Ente. La definizione di "trattamento" è quella prevista dall'art. 4 comma 2 del Regolamento Europeo 679/2016. Si comunica inoltre che l'operatore è libero di conferire o meno i propri dati personali per le finalità sopracitate: un eventuale rifiuto a tale conferimento comporterà l'impossibilità di perseguire le finalità indicate nell'oggetto della richiesta. Il trattamento dei dati forniti dai richiedenti è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Ente gestore. Con la firma della presente richiesta il richiedente autorizza il trattamento dei dati. Titolare del trattamento dei dati è l'Ente Regionale RomaNatura, con sede in Roma (RM), Via Gomenizza n. 81, C.F. 97153420589 – P.IVA 07071371004.*

Si allega fotocopia del documento di identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_