

MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO SOCI ANNO 20__/20__ - ANNO 20__

Cod. Conf sport	Denominazione Associazione	<input type="checkbox"/> Gestione Anno Sportivo (01/09-31/08)
		<input type="checkbox"/> Gestione Anno Solare (01/01-31/12)
Indirizzo		Telefono / Fax / e-mail
CAP		Città e Provincia

n. tessera	Cognome	Nome	Sesso M/F	luogo e data di nascita	Qualifica	residenza				Ass	(1)	(2)
						indirizzo	città	CAP	Pr.	si/no	si/no	si/no
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Qualifiche: **PR** presidente – **VP** vice presidente – **SEG** segretario – **TES** tesoriere - **DT** direttore tecnico – **CONS** consigliere - **TEC** tecnico – **AT** atleta – **SO** socio ordinario

(1) (2) DOMANDA ADESIONE SOCIO - INFORMATIVA ALLEGATA AI SENSI DELL'ART.13 DEL DLGS 196/2003

(1) Consenso punto 2 lett da "a" a "d"

(2) Consenso punto 2 lett "e"

Il sottoscritto, Presidente dell'Associazione sopra indicata, dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutti i tesserati sopra elencati sono in possesso della certificazione medica per l'attività sportiva praticata, dichiara inoltre, che tutti gli atleti, tecnici e dirigenti tesserati partecipano all'attività sportiva e alle manifestazioni organizzate dalla Conf sport Italia in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzate in forma dilettantistica e di svago. Dichiara, altresì, che tutti i tesserati sono a conoscenza dello statuto, dei regolamenti, della normativa Coni, della polizza assicurativa e di tutte le normative attualmente vigenti, e si impegnano a non richiedere il risarcimento dei danni alla Conf sport Italia per infortuni non rimborsati dalla Compagni Assicuratrice. Dichiara inoltre che tutti gli associati hanno aderito a quanto previsto dalla nota informativa relativa al trattamento dei dati personali predisposta ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 letta da ogni interessato che ha espresso il proprio parere, come quanto riportato nelle colonne (1) (2), al fine di autorizzare la Conf sport Italia ad utilizzare e gestire, per i suoi fini istituzionali, i nominativi degli associati.

Il modulo, sprovvisto della firma del Presidente non sarà ritenuto valido ai fini del tesseramento e pertanto sarà restituito alla Società affinché lo completi

Data _____

Comitato Regionale/Provinciale di _____	Il Presidente Regionale/Provinciale _____
ricevuta in data _____	

La Conf sport Italia accetta il tesseramento	La Segreteria
Roma _____	_____

Il Presidente _____

MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO SOCI ANNO 20__/20__ - ANNO 20__

Cod. Conf sport	Denominazione Associazione	<input type="checkbox"/> Gestione Anno Sportivo (01/09-31/08)
		<input type="checkbox"/> Gestione Anno Solare (01/01-31/12)
Indirizzo	CAP	Città e Provincia
Telefono / Fax / e-mail		

n. tessera	Cognome	Nome	Sesso M/F	luogo e data di nascita	Qualifica	residenza				Ass	(1)	(2)	
						indirizzo	città	CAP	Pr.	si/no	si/no	si/no	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

Qualifiche: **PR** presidente – **VP** vice presidente – **SEG** segretario – **TES** tesoriere - **DT** direttore tecnico – **CONS** consigliere - **TEC** tecnico – **AT** atleta – **SO** socio ordinario

(1) (2) DOMANDA ADESIONE SOCIO - INFORMATIVA ALLEGATA AI SENSI DELL'ART.13 DEL DLGS 196/2003

(1) Consenso punto 2 lett da "a" a "d"

(2) Consenso punto 2 lett "e"

Il sottoscritto, Presidente dell'Associazione sopra indicata, dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutti i tesserati sopra elencati sono in possesso della certificazione medica per l'attività sportiva praticata, dichiara inoltre, che tutti gli atleti, tecnici e dirigenti tesserati partecipano all'attività sportiva e alle manifestazioni organizzate dalla Conf sport Italia in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzate in forma dilettantistica e di svago. Dichiara, altresì, che tutti i tesserati sono a conoscenza dello statuto, dei regolamenti, della normativa Coni, della polizza assicurativa e di tutte le normative attualmente vigenti, e si impegnano a non richiedere il risarcimento dei danni alla Conf sport Italia per infortuni non rimborsati dalla Compagni Assicuratrice. Dichiara inoltre che tutti gli associati hanno aderito a quanto previsto dalla nota informativa relativa al trattamento dei dati personali predisposta ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 letta da ogni interessato che ha espresso il proprio parere, come quanto riportato nelle colonne (1) (2), al fine di autorizzare la Conf sport Italia ad utilizzare e gestire, per i suoi fini istituzionali, i nominativi degli associati.

Il modulo, sprovvisto della firma del Presidente non sarà ritenuto valido ai fini del tesseramento e pertanto sarà restituito alla Società affinché lo completi

Data _____

Comitato Regionale/Provinciale di _____	Il Presidente Regionale/Provinciale _____
ricevuta in data _____	

La Conf sport Italia accetta il tesseramento	La Segreteria
Roma _____	_____

Il Presidente _____

MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO SOCI ANNO 20__/20__ - ANNO 20__

Cod. Conf sport	Denominazione Associazione	<input type="checkbox"/> Gestione Anno Sportivo (01/09-31/08) <input type="checkbox"/> Gestione Anno Solare (01/01-31/12)
Indirizzo	CAP	Città e Provincia
Telefono / Fax / e-mail		

n. tessera	Cognome	Nome	Sesso M/F	luogo e data di nascita	Qualifica	residenza				Ass	(1)	(2)
						indirizzo	città	CAP	Pr.	si/no	si/no	si/no
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Qualifiche: **PR** presidente – **VP** vice presidente – **SEG** segretario – **TES** tesoriere - **DT** direttore tecnico – **CONS** consigliere - **TEC** tecnico – **AT** atleta – **SO** socio ordinario

(1) (2) DOMANDA ADESIONE SOCIO - INFORMATIVA ALLEGATA AI SENSI DELL'ART.13 DEL DLGS 196/2003

(1) Consenso punto 2 lett da "a" a "d"

(2) Consenso punto 2 lett "e"

Il sottoscritto, Presidente dell'Associazione sopra indicata, dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutti i tesserati sopra elencati sono in possesso della certificazione medica per l'attività sportiva praticata, dichiara inoltre, che tutti gli atleti, tecnici e dirigenti tesserati partecipano all'attività sportiva e alle manifestazioni organizzate dalla Conf sport Italia in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzate in forma dilettantistica e di svago. Dichiara, altresì, che tutti i tesserati sono a conoscenza dello statuto, dei regolamenti, della normativa Coni, della polizza assicurativa e di tutte le normative attualmente vigenti, e si impegnano a non richiedere il risarcimento dei danni alla Conf sport Italia per infortuni non rimborsati dalla Compagni Assicuratrice. Dichiara inoltre che tutti gli associati hanno aderito a quanto previsto dalla nota informativa relativa al trattamento dei dati personali predisposta ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 letta da ogni interessato che ha espresso il proprio parere, come quanto riportato nelle colonne (1) (2), al fine di autorizzare la Conf sport Italia ad utilizzare e gestire, per i suoi fini istituzionali, i nominativi degli associati.

Il modulo, sprovvisto della firma del Presidente non sarà ritenuto valido ai fini del tesseramento e pertanto sarà restituito alla Società affinché lo completi

Data _____

Comitato Regionale/Provinciale di _____	Il Presidente Regionale/Provinciale _____
ricevuta in data _____	

La Conf sport Italia accetta il tesseramento _____	La Segreteria _____
Roma _____	

Il Presidente _____

MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO SOCI ANNO 20__/20__ - ANNO 20__

Cod. Confesport	Denominazione Associazione	<input type="checkbox"/> Gestione Anno Sportivo (01/09-31/08)
		<input type="checkbox"/> Gestione Anno Solare (01/01-31/12)
Indirizzo	CAP	Città e Provincia
Telefono / Fax / e-mail		

n. tessera	Cognome	Nome	Sesso M/F	luogo e data di nascita	Qualifica	residenza				Ass	(1)	(2)
						indirizzo	città	CAP	Pr.	si/no	si/no	si/no
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Qualifiche: **PR** presidente – **VP** vice presidente – **SEG** segretario – **TES** tesoriere - **DT** direttore tecnico – **CONS** consigliere - **TEC** tecnico – **AT** atleta – **SO** socio ordinario

(1) (2) DOMANDA ADESIONE SOCIO - INFORMATIVA ALLEGATA AI SENSI DELL'ART.13 DEL DLGS 196/2003

(1) Consenso punto 2 lett da "a" a "d"

(2) Consenso punto 2 lett "e"

Il sottoscritto, Presidente dell'Associazione sopra indicata, dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutti i tesserati sopra elencati sono in possesso della certificazione medica per l'attività sportiva praticata, dichiara inoltre, che tutti gli atleti, tecnici e dirigenti tesserati partecipano all'attività sportiva e alle manifestazioni organizzate dalla Confesport Italia in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzate in forma dilettantistica e di svago. Dichiara, altresì, che tutti i tesserati sono a conoscenza dello statuto, dei regolamenti, della normativa Coni, della polizza assicurativa e di tutte le normative attualmente vigenti, e si impegnano a non richiedere il risarcimento dei danni alla Confesport Italia per infortuni non rimborsati dalla Compagni Assicuratrice. Dichiara inoltre che tutti gli associati hanno aderito a quanto previsto dalla nota informativa relativa al trattamento dei dati personali predisposta ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 letta da ogni interessato che ha espresso il proprio parere, come quanto riportato nelle colonne (1) (2), al fine di autorizzare la Confesport Italia ad utilizzare e gestire, per i suoi fini istituzionali, i nominativi degli associati.

Il modulo, sprovvisto della firma del Presidente non sarà ritenuto valido ai fini del tesseramento e pertanto sarà restituito alla Società affinché lo completi

Data _____

Comitato Regionale/Provinciale di _____	Il Presidente Regionale/Provinciale _____
ricevuta in data _____	

La Confesport Italia accetta il tesseramento	La Segreteria
Roma _____	_____

Il Presidente _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART.13 DEL D. LGS. 196/2003

1) Fonte dei dati personali

Ai sensi dell’art.13 D Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali in possesso della Confisport Italia sono raccolti dagli Uffici centrali e periferici e vengono trattati nel rispetto della legge.

2) Finalità del trattamento cui i dati sono destinati

I dati personali sono trattati dalla Confisport Italia per finalità:

- a) connesse con le attività istituzionali e quindi finalità di organizzazione e svolgimento delle attività sportive e associative;
- b) connesse all’adempimento di obblighi previsti dalla legge dai regolamenti sportivi dalla normativa comunitaria nonché dalle disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate dalla legge;
- c) Di promozione della attività sportiva;
- d) Connesse all’organizzazione di eventi che coinvolgono la Confisport Italia e quindi anche finalità di sponsorizzazione;
- e) Connesse ad attività di carattere commerciale e di marketing, alla promozione di iniziative commerciali e di vendita di prodotti di attività di carattere pubblicitario o promo-pubblicitario poste in essere dalla Confisport Italia o da terzi con cui la Confisport Italia intrattiene rapporti anche mediante invio di materiale esplicativo o pubblicitario.

3) Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

4) Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere trasmessi.

La trasmissione dei dati personali per il relativo trattamento può avvenire verso:

- a) Comitato Olimpico Nazionale Italiano (CONI) e CONI Servizi S.p.a.;
- b) Enti e/o Federazioni sportive;
- c) Enti, società o soggetti con cui la Confisport Italia intrattiene rapporti contrattuali per attività di pubblicità o di sponsorizzazione di eventi, tornei e manifestazioni sportive;
- d) Enti società o soggetti con cui la Confisport Italia intrattiene rapporti per la organizzazione o la gestione di eventi sportivi;
- e) Enti o società che svolgono attività quali imprese assicuratrici;
- f) Enti, società o soggetti che svolgono attività di elaborazione di dati;
- g) Enti, soggetti o società che svolgono attività commerciale di vendita e/o fornitura di beni e/o servizi di pubblicità nell’ambito della attività commerciale promozionale e di marketing di cui al punto “e” del precedente par. 2 di questa informativa;

5) Dinego del consenso

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per le finalità di trattamento descritte in questa informativa, limitatamente ai punti da “a” a “d” del paragrafo 2.

L’eventuale rifiuto a fornire i dati può comportare la mancata o parziale esecuzione del rapporto;

6) Diritti di cui all’art.7 del D. Lgs. 196/03

L’art.7 del D. Lgs. 196/03 conferisce ai cittadini l’esercizio di specifici diritti funzionali alla tutela della privacy.

L’interessato può ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

L’interessato ha il diritto di ottenere l’indicazione dell’origine dei dati personali, delle finalità e modalità 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 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 i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; l’attestazione che le operazioni di cui sopra sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

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 dei 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.

7) Titolare del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è la Confisport Italia, con sede in Roma, Via dell’Imbrecciato n. 181.

8) Responsabili del trattamento dei dati

Responsabili del trattamento dei dati e della loro comunicazione sono i Responsabili degli uffici centrali e periferici della Confisport Italia.