



**Confsport Italia A.S.D.R.**  
 Forum Europeo delle Associazioni, Sportive, Culturali e del Tempo Libero  
**Comitato Regionale Veneto**

# CORSO DI FORMAZIONE



# Giudici di Ginnastica Ritmica 2016/2017

European Study Center



Education, Sport & Culture



**Prefettura di Roma - Ufficio Territoriale del Governo**  
 Iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche ai sensi del D.P.R.  
 10 febbraio 2000, n.361. Numero di iscrizione 1139/2016



**Confsport Italia A.S.D.R.**  
 Iscritta al Registro Nazionale  
 delle A.S.D. del C.O.N.I.  
 Numero di iscrizione 111942



Federazione di categoria



TAFISA



Ministero del Turismo

*Presso la sede dell'A.S.D. HERA, Via Verdi 63/3 - CONSELVE (PD)*



di Elena Neri S.a.s.



Assieur Consulting Srl

**Taffera Premiazioni Sportive**



di Patrizio Taffera

Coppe - Trofei - Targhe - Medaglie  
 Gagliardetti - Articoli Promozionali  
 Ricami - Serigrafia e non solo ....



## CORSO DI FORMAZIONE PER GIUDICI DI GINNASTICA RITMICA

### STAGIONE 2016/2017

DATA	ORARIO	ARGOMENTO
Sabato 17 dicembre	Dalle 15:00 alle 19:00	Generalità - Esecuzione
Domenica 18 dicembre	Dalle 09:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00	Difficoltà individuali, prove video esecuzione e difficoltà
Martedì 27 dicembre	Dalle 09:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00	Programmi 2016/2017 (Aggiornamento Giudici FGI) Difficoltà ed esecuzione squadra
Mercoledì 28 dicembre	Dalle 09:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00	Riepilogo ed esercitazione pratica - Esame

**N.B. IL CALENDARIO POTRÀ SUBIRE MODIFICHE E / O VARIAZIONI; SE CIÒ SI VERIFICASSE SARÀ CURA DELLA CONFSPORT ITALIA A.S.D.R. INFORMARE LE SOCIETÀ TRAMITE COMUNICATO SUL SITO INTERNET [www.confspportitalia.it](http://www.confspportitalia.it)**

#### SEDE NAZIONALE

Via Salvatore Rebecchini, 17 - 00148 Roma  
Tel: 06.55282936 - 06.5506622  
Fax: 06.94809036  
info@confspportitalia.it  
info@pec.confspportitalia.it  
www.confspportitalia.it  
CF/P.Iva: 04148341003



**Prefettura di Roma**  
*Ufficio Territoriale del Governo*  
Iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche  
ai sensi del D.P.R. 10 febbraio 2000, n.361  
Numero di iscrizione 1139/2016



**Confsport Italia A.S.D.R.**  
Iscritta al Registro Nazionale  
delle A.S.D. del C.O.N.I.  
Numero di iscrizione 111942



## REQUISITI PER PARTECIPARE AL CORSO

- Aver compiuto 18 anni (può essere minorenni solo chi ha iniziato il percorso lo scorso anno);
- Certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica;
- Tre fotografie formato jpeg;
- Modulo di tesseramento individuale;

**Le fotografie, il certificato, il modulo e la ricevuta del pagamento dovranno pervenire tramite mail all'indirizzo [info@confsportitalia.it](mailto:info@confsportitalia.it)**

## REQUISITI PER IL COMPLETAMENTO DEL CORSO

1. Frequentare tutte le ore di corso. Qualora si fosse impossibilitati a seguire uno o più lezioni, sarà necessario avvisare il prima possibile della mancata presenza. Per essere idonei all'esame finale non si può essere stati assenti per più di una lezione.
2. Saldare tutte le quote richieste per la partecipazione al corso e consegnare tutti i documenti richiesti prima dell'inizio del corso stesso.
3. I Giudici con qualifica federale, che abbiano partecipato al corso di aggiornamento FGI e sostenuto l'esame, devono obbligatoriamente seguire l'aggiornamento programmato in data 27 dicembre per avere l'abilitazione a giudicare gare organizzate dalla Confsport Italia A.S.D.R..
4. I Giudici Nazionali Confsport devono seguire interamente il corso e sostenere l'esame.

## ISCRIZIONI

Il termine ultimo per effettuare le iscrizioni, comprensive del pagamento è fissato entro lunedì 12 dicembre 2016.

Le iscrizioni dovranno essere effettuate:

- mediante posta elettronica all'indirizzo: [info@confsportitalia.it](mailto:info@confsportitalia.it) **allegando anche le fotografie, il certificato, il modulo e la ricevuta del pagamento.**

I pagamenti potranno essere effettuati:

- Tramite conto corrente postale n. 54776000 intestato alla Confsport Italia A.S.D.R.;
- Tramite bonifico bancario intestato alla Confsport Italia A.S.D.R.

CODICE IBAN : IT45 W 05034 03298 000 000 00 5558

- Tramite bonifico postale intestato alla Confsport Italia A.S.D.R.

CODICE IBAN IT3000760103200000054776000.

Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di qualifica riconosciuto dalla Confsport Italia A.S.D.R. – ASI (Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I.).

## COSTI

Il corso completo ha un costo pari a € 80,00 più € 18,00 di tesseramento per ciascun partecipante.

Nelle quote è compreso il kit del corso, gli strumenti di supporto e l'esame finale.

Ai partecipanti che supereranno l'esame verrà consegnata la polo e la felpa.

Il costo del corso di aggiornamento, comprensivo del kit e degli strumenti di supporto, è di euro 30,00 più euro 18,00 di tesseramento.



Organo Tecnico della  
CONFSPORT ITALIA A.S.D.R.

Spett.le  
Confsport Italia A.S.D.R.  
European Study Center  
Via Salvatore Rebecchini, 17  
00148 Roma

Data .....

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a ..... il ..... domiciliato/a a .....

CAP ..... Via .....

tel. ab. .... tel. uff. .... cell. .... fax .....

indirizzo e-mail .....

occupazione attuale ..... Soc.tà appartenenza .....

Titolo di studio ..... Codice Fiscale .....

**E' INTERESSATA/O A PARTECIPARE AL  
Corso di Formazione per Giudici di Ginnastica Ritmica**

FIRMA

Il/la sottoscritto/a autorizza la Confsport Italia A.S.D.R., ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675/676 del 31/12/96, a gestire per i suoi fini istituzionali il proprio nominativo, si rammenta che i dati personali contenuti in questo modulo d'iscrizione sono soggetti al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30/06/03, n. 196).

FIRMA

## MODULO TESSERAMENTO INDIVIDUALE

anno 20\_\_ – 20\_\_

anno 20\_\_

OGGETTO: richiesta di tesseramento

Il/la sottoscritto/a			
Nato a	il	e residente in	
Via	cap	Tel.	fax
E mail	c.f.		

Chiede il tesseramento alla Conf sport Italia con la qualifica di

.....
-------

### Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti della Conf sport Italia;
- Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dalla Conf sport Italia;

#### E si impegna

- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti della Conf sport Italia nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente;
- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto, dal Codice Civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali;
- ❖ A versare la quota tesseramento;
- ❖ Ad esibire idonea certificazione medica.

In fede

Solo per i minori \_\_\_\_\_  
(firma di chi esercita la potestà)

*Aponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa allegata e predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento. A questo proposito liberamente*

Per il pt. 2 da "a" a "d"  presto il consenso  nego il consenso \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Per il pt. 2 "e"  presto il consenso  nego il consenso \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Solo per i minori \_\_\_\_\_  
(firma di chi esercita la potestà)

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

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

## MODULO TESSERAMENTO INDIVIDUALE

anno 20\_\_ - 20\_\_

anno 20\_\_

OGGETTO: richiesta di tesseramento

Il/la sottoscritto/a			
Nato a	il	e residente in	
Via	cap	Tel.	fax
E mail	c.f.		

Chiede il tesseramento alla Confspor Italia con la qualifica di

.....
-------

### Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti della Confspor Italia;
- Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dalla Confspor Italia;

#### E si impegna

- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti della Confspor Italia nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente;
- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto, dal Codice Civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali;
- ❖ A versare la quota tesseramento;
- ❖ Ad esibire idonea certificazione medica.

In fede

Solo per i minori \_\_\_\_\_  
(firma di chi esercita la potestà)

*Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa allegata e predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento. A questo proposito liberamente*

Per il pt. 2 da "a" a "d"  presto il consenso  nego il consenso \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Per il pt. 2 "e"  presto il consenso  nego il consenso \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Solo per i minori \_\_\_\_\_  
(firma di chi esercita la potestà)

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

La Confspor Italia accetta il tesseramento _____	La Segreteria _____
Roma _____	

## MODULO TESSERAMENTO INDIVIDUALE

anno 20\_\_ – 20\_\_

anno 20\_\_

OGGETTO: richiesta di tesseramento

Il/la sottoscritto/a			
Nato a	il	e residente in	
Via	cap	Tel.	fax
E mail	c.f.		

Chiede il tesseramento alla Conf sport Italia con la qualifica di

.....
-------

### Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti della Conf sport Italia;
  - Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dalla Conf sport Italia;
- E si impegna**
- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti della Conf sport Italia nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente;
  - ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto, dal Codice Civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali;
  - ❖ A versare la quota tesseramento;
  - ❖ Ad esibire idonea certificazione medica.

In fede

Solo per i minori \_\_\_\_\_  
(firma di chi esercita la potestà)

*Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa allegata e predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento. A questo proposito liberamente*

Per il pt. 2 da "a" a "d"       presto il consenso       nego il consenso \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Per il pt. 2 "e"       presto il consenso       nego il consenso \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Solo per i minori \_\_\_\_\_  
(firma di chi esercita la potestà)

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

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

## MODULO TESSERAMENTO INDIVIDUALE

anno 20\_\_ - 20\_\_

anno 20\_\_

OGGETTO: richiesta di tesseramento

Il/la sottoscritto/a			
Nato a	il	e residente in	
Via	cap	Tel.	fax
E mail	c.f.		

Chiede il tesseramento alla Confsport Italia con la qualifica di

.....
-------

### Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti della Confsport Italia;
- Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dalla Confsport Italia;

#### E si impegna

- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti della Confsport Italia nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente;
- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto, dal Codice Civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali;
- ❖ A versare la quota tesseramento;
- ❖ Ad esibire idonea certificazione medica.

In fede

Solo per i minori \_\_\_\_\_  
(firma di chi esercita la potestà)

Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa allegata e predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003; in particolare sono a conoscenza dell'obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento. A questo proposito liberamente

Per il pt. 2 da "a" a "d"  presto il consenso  nego il consenso \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Per il pt. 2 "e"  presto il consenso  nego il consenso \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Solo per i minori \_\_\_\_\_  
(firma di chi esercita la potestà)

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

La Confsport Italia accetta il tesseramento _____	La Segreteria _____
Roma _____	_____

## 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 Conf sport 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 Conf sport 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 Conf sport 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 Conf sport Italia o da terzi con cui la Conf sport 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 Conf sport 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 Conf sport 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) Diniego 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 Conf sport Italia A.S.D.R., con sede in Roma, Via Salvatore Rebecchini, 17.

### 8) Responsabili del trattamento dei dati

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