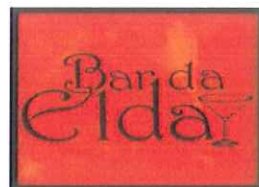




G.S. POLLICINO BAR DA ELDA

Modulo di tesseramento al Gruppo Sportivo
Via Simon da Cusighe, 35 - 32100 Belluno (C.F. 93035090252)
Email info@comitatopollicino.org web www.gspollicino.org



Cognome e nome	<input type="text"/>		
Nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residenza via e n.	<input type="text"/>		
Città/Prov	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

Indicare di seguito con una "X" le modalità di tesseramento:

- Euro 30,00 per tessera Associazione Pollicino e tessera Centro Sportivo Italiano
- Euro 10,00 per tessera Centro Sportivo Italiano

Per la regolare iscrizione al Gruppo Sportivo, il presente modulo dovrà essere consegnato completo di tutta la documentazione riportata nell'elenco a seguire:

- Modello 2/T per tesseramento CSI Centro Sportivo Italiano *1
- Certificato di attestazione alla pratica sportiva agonistica *2
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido

(*1) Il modulo è allegato al presente file e va compilato con sport principale ATL Atletica leggera. (*2) La nostra società Pollicino è convenzionata con BELLMED Associazione Medica, basta telefonare al 0437-949577 e prenotare la visita comunicando nome, cognome e società sportiva.

→ Una volta compilato il modulo si prega di inviarne copia per email all'indirizzo info@gspollicino.org

Luogo e data, _____

FIRMA ATLETA

Con la sottoscrizione del presente modulo AUTORIZZO l'Associazione Pollicino a rappresentare la mia volontà nel tesseramento e nella firma del modulo da presentare al Centro Sportivo Italiano. AUTORIZZO la pubblicazione delle mie immagini riprese durante le manifestazioni alle quali il Gruppo Sportivo Pollicino Bar da Elda partecipa. Tali immagini potrebbero essere inserite e riprodotte su pubblicazioni in internet o in forma cartacea.



CENTRO SPORTIVO ITALIANO

COMITATO DI _____

TESSERAMENTO ANNO SOCIALE ____/____

MOD. 2/T

IL PRESENTE MODELLO 2/T DEVE ESSERE UTILIZZATO

PER LA RICHIESTA DI TESSERAMENTO AL CSI

ASSOCIAZIONE SPORTIVA / SOCIETÀ SPORTIVA / CIRCOLO CULTURALE SPORTIVO _____ CODICE _____

Per la compilazione l'Associazione sportiva, la Società sportiva, il Circolo culturale sportivo, deve riempire, in ogni parte, le caselle relative ai dati anagrafici del tesserato secondo quanto indicato dalle norme di tesseramento disponibili sul sito internet www.csi-nel.it.

AT Atleta **SO** Non atleta Atleta disabile

(tipo tessera) (cognome) (nome) **M** **F** (sesso)

(data di nascita) (luogo di nascita) (via) (n°)

(cap) (comune o località) (prov.) (tel.) (qualifica CSI)

(email) (codice fiscale) **ATU** 1 2 (sport praticati)

Informativa e consenso al Trattamento dei Dati Personali (Ex Art. 13 D.Lgs. 196/2003) Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, inerente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che il trattamento delle informazioni che la riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti. In particolare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 di detto Decreto, la informiamo che i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali. Ai sensi del predetto articolo, le forniamo le seguenti informazioni: 1. I dati personali da lei forniti verranno trattati per scopi istituzionali al fine di consentire la sua partecipazione alle attività sportive, culturali e ricreative del Centro Sportivo Italiano ai vari livelli, nonché di ottenere la erogazione di servizi, secondari ma funzionali alle attività di cui sopra, che siano previsti per tutti i tesserati CSI o derivanti da obblighi di legge, ovvero da lei espressamente richiesti in aggiunta ai precedenti. 2. Il titolare del trattamento dei dati è: CENTRO SPORTIVO ITALIANO - Via della Conciliazione, 1 - 00193 ROMA 3. I suoi dati personali potranno essere comunicati ai soggetti ai quali l'invio è obbligatorio in forza di Legge. Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di "titolari" autonomi del trattamento. 4. I suoi dati personali potranno altresì essere comunicati anche a Terze Parti al fine di espletare la gestione di servizi e attività per conto del titolare, previsti dalla tipologia di rapporto o da lei espressamente richiesti. Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di "titolari" autonomi del trattamento. 5. Il trattamento dei suoi dati personali sarà effettuato usando supporti cartacei e/o informatici/telematici direttamente da parte del titolare o dei soggetti di cui ai precedenti punti 3 e 4. 6. Il conferimento dei suoi dati personali è facoltativo; tuttavia esso è necessario per adempiere agli obblighi previsti dal rapporto di tipo associativo con il CSI e per finalizzare i conseguenti atti di natura contrattuale, perciò l'eventuale rifiuto a fornire, o il mancato consenso a trattare tali dati comporta l'impossibilità di dare esecuzione al tesseramento. 7. In ogni momento Lei potrà liberamente esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che la riguardano e la loro comunicazione, ottenere l'indicazione della loro origine, della finalità e modalità del trattamento, degli estremi identificativi del titolare, dei soggetti ai quali essi possono essere comunicati e per quali finalità, il loro aggiornamento e rettifica, la cancellazione di quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per cui sono stati raccolti, opporsi in tutto o in parte al trattamento di dati personali che la riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazioni di natura commerciale.

a) Con la sottoscrizione del presente modello dichiaro di conoscere le norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i propri tesserati e di aver ricevuto e compreso la Informativa di cui al D.Lgs. 196/2003; pertanto, ai fini del rilascio della tessera CSI e in ordine alle informative di cui sopra e al trattamento dei propri dati personali, il sottoscritto

Esprime il proprio consenso **SI** Nega il proprio consenso **NO**

b) Il sottoscritto acconsente alla archiviazione e al libero utilizzo senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini del proprio figlio in caso di tesserato minorenni) riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dal CSI, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, sito internet, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) e prende atto che è espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la propria dignità personale ed il decoro; il sottoscritto altresì dichiara che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Esprime il proprio consenso **SI** Nega il proprio consenso **NO**

c) Il sottoscritto acconsente che i propri dati personali possano essere comunicati ad Aziende esterne al CSI, e specificamente individuate dallo stesso, allo scopo di ottemperare a finalità promozionali e/o commerciali, alla informazione pubblicitaria e/o allo svolgimento di indagini di mercato che non siano strettamente connesse all'attività sportiva/formativa del CSI.

Esprime il proprio consenso **SI** Nega il proprio consenso **NO**

Data _____ Firma del tesserato _____

Firma da apporsi di proprio pugno da parte del tesserato o di chi esercita la potestà genitoriale in caso di minorenni (in caso di genitori separati la firma deve essere di entrambi)

Il sottoscritto, Presidente e/o Legale Rappresentante dell'Associazione sportiva, Società sportiva, Circolo culturale sportivo, a conoscenza delle norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati indicati sono veritieri. Il sottoscritto si impegna a conservare copia del presente modello presso la propria sede per almeno 5 anni. Dichiaro, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la potestà genitoriale.

Data _____ Il Presidente _____

RISERVATO AL COMITATO CSI

Validità dal _____

