



NUOVO

RINNOVO

TESSERAMENTO - ISCRIZIONE Albo

- TECNICO FEDERALE
- TECNICO 2° GRADO
- TECNICO 1° GRADO
- TECNICO GIOVANILE
- OPERATORE SCOLASTICO

Io sottoscritto :

Cognome..... Nome

nato\a (comune) Prov. Nazione

il Cittadinanza
(giorno) (mese) (anno)

Codice Fiscale :

Residente a prov.....

in (via\piazza).....

cap - telefono Cell.....

email

Tessera N.....

chiedo per l'anno sportivodi essere:

iscritto all'Albo Federale dei Tecnici

tesserato (Se previsto) per la SocietàCodice

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, e degli altri Regolamenti della F.I.P.A.P. accettandone integralmente e in ogni sua parte, nessuna esclusa, il loro contenuto.

data

.....
firma del/la dichiarante

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile tesserato, (o esercente la potestà genitoriale sul minore tesserato), ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679 si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali che fornisci sottoscrivendo la domanda di tesseramento.

I dati personali che saranno raccolti e trattati sono dati identificativi: cognome e nome, residenza, domicilio, nascita, identificativo online, dati di contatto.

Nel corso della stagione, potrebbero essere trattati dati particolari, inerenti alla salute (certificati medici da produrre in caso di infortuni, prescrizioni mediche per utilizzo di medicinali particolari, controlli antidoping, visite mediche in occasione di convocazioni in nazionale o ai raduni del centro tecnico).

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alle attività federali ed un eventuale rifiuto comporterebbe l'impossibilità di partecipare a tali attività.

I dati personali forniti saranno **oggetto** di raccolta, strutturazione, registrazione, organizzazione, conservazione, estrazione, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, diffusione, cancellazione o distruzione.

Il trattamento sarà effettuato in modo lecito e secondo correttezza, sia **con strumenti manuali e/o informatici e telematici** con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

I dati saranno trattati per tutta la durata del tesseramento, per il tempo necessario ad adempiere alle finalità federali e, successivamente, per archiviazione a fini storici e statistici.

I dati potranno essere comunicati, laddove necessario per lo svolgimento dell'attività, al CONI, alle Federazioni internazionali e, nei limiti dell'essenzialità dell'informazione, agli organi di stampa e di informazione. Potranno, inoltre, essere comunicati agli organi di giustizia sportiva.

Potrai, in qualsiasi momento, esercitare i **diritti**: di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa; di accedere ai dati; di ottenere di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa); di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa); alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa); di revocare il consenso, ove previsto, fermo restando che la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca; di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy); di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti; di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82).

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una **richiesta** a:

Soggetto	Dati anagrafici	Contatto tel.
Titolare	Federazione Italiana Pallapugno	0171 1871181 segreteria@palloneelastico.it fipap@pec.it
DPO (Responsabile Protezione Dati)	Avv. Alberto Rissolio	rpd@fipap.it

IL TITOLARE

Federazione Italiana Pallapugno (FIPAP)
Via Antonio Stoppani 18 Ter, 12100 Cuneo

Il sottoscritto _____ (o esercente la potestà genitoriale sul minore tesserato), ai sensi e per gli effetti degli artt. 6-10 del GDPR 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Data _____

Firma _____