



DOMANDA DI TESSERAMENTO

DATI ATLETA:

NUOVO
RINNOVO

Yellow checkboxes for NUOVO and RINNOVO

Cognome.....
Nome .....
Nato\la ..... Prov..... Nazione .....
il ..... Cittadinanza .....
(giorno) (mese) (anno)
Codice Fiscale: .....
Residente a ..... prov.....
in (via/piazza).....
cap ..... - telefono ..... Email .....

tesserato nell'a.s. .... con tessera FIPAP n. ....
della Società..... Codice .....

chiede di essere:

- a) Ritesserato
b) Trasferito a titolo definitivo
c) Trasferito in prestito annuale

per la Società ..... Codice.....

Vedi documento di NULLAOSTA allegato

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

..... firma del/la dichiarante

Dichiarazione Sostitutiva di CERTIFICAZIONE (art. 2 della legge 4 Gennaio 1968, n° 15 come modificato dall'art. 3, comma 10, legge 15 Maggio 1997 n° 127)

Il/la sottoscritto/a (cognome) ..... (nome) .....
nato/a ..... il .....
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n.15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità

..... li.....
luogo data firma del/la dichiarante

Io sottoscritto ..... rappresentante legale della suddetta Società per la quale il/l'..... intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta sono veritieri e che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, conservata agli atti della Società (D. M. 18.2.1982).

.....li.....

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'
(Firma e Timbro della Società)



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAPUGNO

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI



DISCIPLINA SPORTIVA  
ASSOCIATA RICONOSCIUTA  
DAL CONI

Gentile 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
DPO (Responsabile Protezione Dati)	Avv. Alberto Rissolio	+393283685616

#### IL TITOLARE

Federazione Italiana Pallapugno FIPAP

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_

**N.B. La Società è tenuta a trattenere una copia del presente modello debitamente compilato e firmato**