

# FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO PARALIMPICO

**mod. FINP\_TES\_SOC**

Timbro Società Sportiva

**CODICE SOCIETA'**

--	--	--	--	--	--

**MODULO DI TESSERAMENTO SOCIETARIO**

ATTUALE SCUOLA FREQUENTATA: ELEMENTARE  MEDIA  SUPERIORE  UNIVERSITA'

**ANAGRAFICA** (indicare i dati anagrafici del tesserando):

COGNOME.....NOME.....

COMUNE DI NASCITA.....(PROV.....) DATA NASCITA ...../...../.....

SESSO..... CODICE FISCALE.....

DOCUMENTO D'IDENTITA'.....N..... DATA RILASCIO...../...../.....

COMUNE DI RESIDENZA.....(PROV.....) CAP.....

INDIRIZZO.....N.....

TEL.....CELL.....FAX.....

INDIRIZZO E-MAIL.....

CITTADINANZA..... COMUNITARIO  EXTRACOMUNITARIO

PROVENIENTE DA FEDERAZIONE STRANIERA: SI - NO (barrare la scelta)

Documenti allegati per i tesserati stranieri:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Titolo di soggiorno in corso di validità<br>(con esclusione del premesso per motivi turistici) | <input type="checkbox"/> dichiarazione di responsabilità<br>(art. 76 T.U. 445 28/12/2000) |
| <input type="checkbox"/> Copia ricevuta postale per rinnovo titolo di soggiorno<br>Per cittadini extracomunitari        | <input type="checkbox"/> copia iscrizione anagrafica<br>Per cittadini extracomunitari     |
| <input type="checkbox"/> Copia del cartellino internazionale di classificazione   |   |

**QUALIFICA** (vedi pagina seguente per individuazione qualifica in seno alla Società):

<p><b>IL TESSERANDO:</b></p> <p>Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità, dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri (art.76 DPR 445/00). Dichiara, inoltre, di accettare lo Statuto, i Regolamenti e le disposizioni di volta in volta impartite dalla F.I.N.P.</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><i>(firma leggibile e per esteso dell'interessato o del Legale Rappresentante)</i></p>	<p><b>IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'</b></p> <p>- <b>ALLEGO</b> alla presente domanda, nel caso trattasi di iscrizione di un atleta disabile, come sua parte integrante, in conformità all'art.11.1 lettera a) della Normativa su Affiliazione, Riaffiliazione e Tesseramento, un certificato medico che attesta la disabilità del tesserando.</p> <p>- <b>DICHIARO</b> che i dati sopra riportati sono conformi a quelli del tesserando e che lo stesso, quale ATLETA è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica alla pratica sportiva agonistica (D.M.4/3/1993)</p> <p>- <b>DICHIARO</b> inoltre, in riferimento alla legge del 5/03/63 n.292 (Gazz.Uff. 27/03/63 n.83) e al D.M. 16/09/75 (Gazz.Uff. 22/10/75 n.280) che il tesserando, quale ATLETA, è in regola per quanto concerne la certificazione attestante l'avvenuta vaccinazione antitetanica, secondo le profilassi indicate.</p>
<p><b>TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b></p>	

<p>Il sottoscritto chiede di essere tesserato per codesta Federazione Nuoto Paralimpico e, a tal fine, ai sensi dell'art. 13-14 del GDPR 2016/679 recante "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e particolari" DICHIARA di aver preso conoscenza dell'informativa relativa alle modalità di trattamento dei dati personali da parte degli Uffici della F.I.N.P. di cui all'art. 13-14 dello stesso regolamento UE e di conferire alla suddetta il proprio consenso per il trattamento dei dati personali e particolari nell'ambito delle finalità e con modalità ivi indicate.</p> <p>-----</p> <p><i>(firma leggibile e per esteso dell'interessato o del Legale Rappresentante)</i></p>	<p>- <b>DICHIARO</b> infine che tali certificazioni sono conservate agli atti della Società.</p> <p>DATA .....</p> <p style="text-align: right;">(TIMBRO)</p> <p>IL PRESIDENTE.....</p>
--	---

mod. FINP\_TES\_SOC

## FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO PARALIMPICO

### INDIVIDUAZIONE CARICHE E QUALIFICHE SOCIETARIE

#### DIRIGENTI SOCIETARI

*Presidente*  
*Vicepresidente*  
*Consigliere*  
*Segretario – Consigliere*  
*Segretario*  
*Sindaco Revisore Effettivo*  
*Sindaco Revisore Supplente*  
*Probitiro*  
*Tesoriere*

#### ATLETA

#### TECNICI SOCIETARI

*Direttore Tecnico*  
*Tecnico*  
*Collaboratore Tecnico*

#### ASSISTENTI SOCIETARI

*Accompagnatore*  
*Genitore - Volontario*

#### COLLABORATORI PROFESSIONISTI

*Medico – Paramedico – Professionisti vari*

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del GDPR 679/2016

**Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo in materia di Privacy GDPR 679/2016 si informa che i Vostri dati personali e particolari, conferiti alla scrivente in virtù dell'affiliazione e del tesseramento, direttamente o tramite terzi, verbalmente e non, in passato come in futuro, formato oggetto, da parte nostra, di trattamento dei vostri dati, per le finalità dirette, connesse e strumentali all'attività sportiva svolta dalla F.I.N.P.:**

- a) Di carattere sportivo;
- b) Di carattere sanitario;
- c) Connesse all'eventuale attività commerciale e promozionale;
- d) Connesse al settore assicurativo, di consulenza, di intermediazione, ecc;
- e) Di carattere sociale;
- f) Di ricerca;
- g) D'informazione, culturale, ecc.;
- h) Di natura diversa da quelle suddette;
- i) Amministrativo contabile;

**L'effettuazione del trattamento dei dati avverrà con le seguenti modalità:**

- A. Manuale
- B. Informatica/autorizzata
- C. telematica

**La natura del conferimento dei dati e le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere**

Il conferimento dei dati da parte degli affiliati e tesserati si rende indispensabile in quanto la disponibilità di essi è strettamente funzionale allo svolgimento delle attività istituzionali della Federazione e di quelle ad esse connesse e strumentali.

**Le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati:**

- a) società sportive nazionali;
- b) società sportive estere;
- c) organizzazioni sportive internazionali;
- d) società aventi finalità di marketing;
- e) società, consorzi, enti aventi finalità di gestire dei sistemi informativi;
- f) società, consorzi, enti aventi finalità di illustrazione e divulgazione delle attività di settore;
- g) enti pubblici;
- h) CONI;
- i) CIP
- j) Società, consorzi, enti aventi finalità assicurative;
- k) Altro

**Gli ambiti di diffusione dei dati:**

- a) Internet;
- b) Emissione di materiale pubblicitario;
- c) Pubblicazioni (riviste, albi, ecc.);
- d) Trasmissioni radiofoniche;
- e) Elenchi pubblici;
- f) Trasmissioni televisive;
- g) Altro

**I diritti dell'interessato:**

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato a diritto:

- a) di conoscere, mediante accesso gratuito al registro di cui all'art. 7 Dlgs 196/03, l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo;
- b) di essere informato su quanto indicato all'art.13 Dlgs 196/03;
- c) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la comunicazione, in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine.

**mod. FINP\_TES\_SOC**