



## DOMANDA DI RIAFFILIAZIONE A.S.D.

copia per la FPICB

<b>IL PRESIDENTE</b> COGNOME ..... NOME ..... RAGIONE SOCIALE ..... ANNO DI COSTITUZIONE .....	<input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE NON RICONOSCIUTA <input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA <input type="checkbox"/> SOCIETA' DI CAPITALI E SOCIETA' COOPERATIVA	RISERVATO ALLA F.P.I.C.B. <table border="1"> <tr> <th colspan="5">CODICE ASD</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="5">RIAFFILIAZIONE</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	CODICE ASD										RIAFFILIAZIONE									
CODICE ASD																						
RIAFFILIAZIONE																						

ANNO AFFILIAZIONE ..... **2018** ..... PARTITA IVA ..... CODICE FISCALE .....

SVOLGE ATTIVITA' SPORTIVE PER DISABILITA'  FISICA  ALTRO .....

**SEDE LEGALE**

COMUNE ..... (PROV.....) CAP .....

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

TEL ..... FAX ..... SKYPE .....

CELL..... TIM  VODAFONE  TRE  WIND  POSTEMOBILE  ALTRO  .....

E-MAIL .....

SITO INTERNET .....

**INDIRIZZO POSTALE** (solo se si desidera ricevere la corrispondenza ad un indirizzo diverso dalla sede legale)

COMUNE ..... (PROV.....) CAP .....

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

**RIFERIMENTI PER CONTATTI URGENTI**

1. NOMINATIVO ..... TEL ..... CELL .....

2. NOMINATIVO ..... TEL ..... CELL .....

3. NOMINATIVO ..... TEL ..... CELL .....

### CHIEDE

che la suddetta Società / Associazione, di seguito denominata ASD, possa affiliarsi alla FPICB per l'anno sportivo su indicato e di poter svolgere attività sportive per disabili.

### DICHIARA

- 1) di accettare lo Statuto e i Regolamenti e le disposizioni di volta in volta impartite dalla FPICB;
- 2) che la società non ha scopo di lucro e che gli eventuali utili saranno interamente reinvestiti nell'attività sportiva;
- 3) di versare la tassa di affiliazione annuale;
- 4) di ospitare almeno un tavolo omologato FPICB per la formazione dei tesserati Amatori, Agonisti e Paralimpici;
- 5) di esporre il logo della FPICB riportante la dicitura "ASD AFFILIATA FPICB".
- 6) che il Consiglio Direttivo della ASD, democraticamente eletto dall'Assemblea dei Soci, risulta composto come indicato nella pagina seguente;
- 7) che si impegna a comunicare eventuali variazioni del Consiglio Direttivo, dei Consiglieri e dei vari Collegi, inviando copia del Verbale dell'Assemblea alla FPICB a mezzo raccomandata o email.

# FPICB - FEDERAZIONE PARALIMPICA ITALIANA CALCIO BALILLA

## CONSIGLIO DIRETTIVO

**IL SUDDETTO PRESIDENTE**

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

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

TEL ..... CELL ..... SKYPE .....

E-MAIL.....

**IL VICE PRESIDENTE**

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

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

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

TEL ..... CELL ..... SKYPE .....

E-MAIL.....

**IL SEGRETARIO**

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

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

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

TEL ..... CELL ..... SKYPE .....

E-MAIL.....

## CONSIGLIERI

Cognome e nome	Indirizzo completo
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Luogo ..... Data .....

[TIMBRO]

.....  
(firma leggibile e per esteso del Presidente)

### PARTE RISERVATA ALL'ORGANO PROVINCIALE COMPETENTE (OVE PRESENTE)

ORGANO PROVINCIALE	DATA PRESA VISIONE	DATA ARRIVO	N. PROTOCOLLO
[TIMBRO e FIRMA]	.....	.....	.....

### PARTE RISERVATA ALL'ORGANO REGIONALE COMPETENTE (OVE PRESENTE)

ORGANO REGIONALE	DATA PRESA VISIONE	DATA ARRIVO	N. PROTOCOLLO
[TIMBRO e FIRMA]	.....	.....	.....

*copia per la FPICB*

# FPICB - FEDERAZIONE PARALIMPICA ITALIANA CALCIO BALILLA

Con la presente desideriamo informarLa che il decreto legislativo n. 196 del 2003 (di seguito T.U.), garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale. Il trattamento dei dati che intendiamo eseguire, pertanto, sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei suoi diritti e, in particolare, della sua riservatezza.

Ai sensi dell'art. 13 T.U., ed in relazione ai dati personali di cui la Federazione Paralimpica Italiana Calcio Balilla (di seguito FPICB) entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

## 1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento è finalizzato unicamente alla realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'ente medesimo nei limiti delle disposizioni statutarie previste (1a) e, previo consenso dell'interessato, all'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di, aziende del settore sportivo e società con le quali la FPICB ha rapporti di natura contrattuale (1b), in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/2003

## 2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

- Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati.
- Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati.
- Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

## 3. CONFERIMENTO DEI DATI.

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1a. Il consenso per l'utilizzo dei dati per le finalità di cui al punto 1b è, invece, facoltativo.

## 4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DI DATI.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporterebbe l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1a. Un eventuale rifiuto al trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 1b, invece, non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta di affiliazione.

## 5. COMUNICAZIONE DEI DATI.

I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1a a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1a. Le aziende alle quali possono altresì essere comunicati i dati per le finalità di cui al punto 1b opereranno in qualità di Titolari autonomi del trattamento.

## 6. DIFFUSIONE DEI DATI.

I dati personali non sono soggetti a diffusione, se non previo esplicito consenso dell'interessato.

## 7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1a.

## 8. DIRITTI DELL'INTERESSATO.

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

## 9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.

Titolare del trattamento dei dati operato dalla Federazione Paralimpica Italiana Calcio Balilla è la Federazione medesima, con sede in Besozzo (Va), Via Zangrilli 20, nella persona del suo Presidente e legale rappresentante pro tempore.

## 10. RICONOSCIMENTO DELL'ASD

Per il riconoscimento come ASD Affiliata alla FPICB, si richiede che l'ASD rispetti per tutto il periodo di affiliazione tutti i punti esposti nella sezione "DICHIARA". Per tutto il periodo di affiliazione l'ASD sarà pubblicizzata sul sito internet della FPICB all'indirizzo [www.fpib.it](http://www.fpib.it) all'interno delle sezioni dedicate alle ASD.

## 11. TASSA ANNUALE

La tassa annuale per l'anno sportivo 2018 comprende le tessere Dirigenti della ASD.

### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI INERENTI ALLA ASD AFFILIATA

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei dati riguardanti

l'ASD ..... con sede a .....,

in via ..... (.....)

regolarmente affiliato alla Federazione Paralimpica Italiana Calcio Balilla (FPICB) con sede a Besozzo (VA) in Via Zangrilli 20.

In particolare presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FPICB, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.

Luogo ..... Data .....

.....  
(firma leggibile e per esteso del Presidente)

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi (aziende del settore sportivo ed altre società) con i quali la FPICB ha rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

.....  
(firma leggibile e per esteso del Presidente)

.....  
copia per la FPICB

*(pagina bianca)*



## DOMANDA DI AFFILIAZIONE A.S.D.

copia per la ASD

<b>IL PRESIDENTE</b> COGNOME ..... NOME ..... RAGIONE SOCIALE ..... ANNO DI COSTITUZIONE .....		RISERVATO ALLA F.P.I.C.B. <table border="1"> <tr> <th colspan="5">CODICE ASD</th> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <th colspan="5">RIAFFILIAZIONE</th> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	CODICE ASD										RIAFFILIAZIONE									
CODICE ASD																						
RIAFFILIAZIONE																						
<input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE NON RICONOSCIUTA <input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA <input type="checkbox"/> SOCIETA' DI CAPITALI E SOCIETA' COOPERATIVA																						

ANNO AFFILIAZIONE **2018** PARTITA IVA ..... CODICE FISCALE .....

SVOLGE ATTIVITA' SPORTIVE PER DISABILITA'  FISICA  ALTRO .....

**SEDE LEGALE**

COMUNE ..... (PROV.....) CAP .....

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

TEL ..... FAX ..... SKYPE .....

CELL..... TIM  VODAFONE  TRE  WIND  POSTEMOBILE  ALTRO  .....

E-MAIL .....

SITO INTERNET .....

**INDIRIZZO POSTALE** (solo se si desidera ricevere la corrispondenza ad un indirizzo diverso dalla sede legale)

COMUNE ..... (PROV.....) CAP .....

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

**RIFERIMENTI PER CONTATTI URGENTI**

1. NOMINATIVO ..... TEL ..... CELL .....

2. NOMINATIVO ..... TEL ..... CELL .....

3. NOMINATIVO ..... TEL ..... CELL .....

### CHIEDE

che la suddetta Società / Associazione, di seguito denominata ASD, possa affiliarsi alla FPICB per l'anno sportivo su indicato e di poter svolgere attività sportive per disabili

### DICHIARA

- 1) di accettare lo Statuto e i Regolamenti e le disposizioni di volta in volta impartite dalla FPICB;
- 2) che la società non ha scopo di lucro e che gli eventuali utili saranno interamente reinvestiti nell'attività sportiva;
- 3) di versare la tassa di affiliazione annuale;
- 4) di ospitare almeno un tavolo omologato FPICB per la formazione dei tesserati Amatori, Agonisti e Paralimpici;
- 5) di esporre il logo della FPICB riportante la dicitura "ASD AFFILIATA FPICB".
- 6) che il Consiglio Direttivo della ASD, democraticamente eletto dall'Assemblea dei Soci, risulta composto come indicato nella pagina seguente;
- 7) che si impegna a comunicare eventuali variazioni del Consiglio Direttivo, dei Consiglieri e dei vari Collegi, inviando copia del Verbale dell'Assemblea alla FPICB a mezzo raccomandata o email.

# FPICB - FEDERAZIONE PARALIMPICA ITALIANA CALCIO BALILLA

## CONSIGLIO DIRETTIVO

**IL SUDETTO PRESIDENTE**

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

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

TEL ..... CELL ..... SKYPE .....

E-MAIL.....

**IL VICE PRESIDENTE**

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

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

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

TEL ..... CELL ..... SKYPE .....

E-MAIL.....

**IL SEGRETARIO**

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

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

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

TEL ..... CELL ..... SKYPE .....

E-MAIL.....

## CONSIGLIERI

Cognome e nome

Indirizzo completo

Luogo ..... Data .....

[TIMBRO]

.....  
(firma leggibile e per esteso del Presidente)

### PARTE RISERVATA ALL'ORGANO PROVINCIALE COMPETENTE (OVE PRESENTE)

ORGANO PROVINCIALE	DATA PRESA VISIONE	DATA ARRIVO	N. PROTOCOLLO
[TIMBRO e FIRMA] .....	.....	.....	.....

### PARTE RISERVATA ALL'ORGANO REGIONALE COMPETENTE

ORGANO REGIONALE	DATA PRESA VISIONE	DATA ARRIVO	N. PROTOCOLLO
[TIMBRO e FIRMA] .....	.....	.....	.....

*copia per la ASD*

# FPICB - FEDERAZIONE PARALIMPICA ITALIANA CALCIO BALILLA

Con la presente desideriamo informarLa che il decreto legislativo n. 196 del 2003 (di seguito T.U.), garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale. Il trattamento dei dati che intendiamo eseguire, pertanto, sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei suoi diritti e, in particolare, della sua riservatezza.

Ai sensi dell'art. 13 T.U., ed in relazione ai dati personali di cui la Federazione Paralimpica Italiana Calcio Balilla (di seguito FPICB) entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

## 1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento è finalizzato unicamente alla realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'ente medesimo nei limiti delle disposizioni statutarie previste (1a) e, previo consenso dell'interessato, all'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di, aziende del settore sportivo e società con le quali la FPICB ha rapporti di natura contrattuale (1b), in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/2003

## 2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

- d. Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati.
- e. Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati.
- f. Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

## 3. CONFERIMENTO DEI DATI.

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1a. Il consenso per l'utilizzo dei dati per le finalità di cui al punto 1b è, invece, facoltativo.

## 4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DI DATI.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporterebbe l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1a. Un eventuale rifiuto al trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 1b, invece, non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta di affiliazione.

## 5. COMUNICAZIONE DEI DATI.

I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1a a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1a. Le aziende alle quali possono altresì essere comunicati i dati per le finalità di cui al punto 1b opereranno in qualità di Titolari autonomi del trattamento.

## 6. DIFFUSIONE DEI DATI.

I dati personali non sono soggetti a diffusione, se non previo esplicito consenso dell'interessato.

## 7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1a.

## 8. DIRITTI DELL'INTERESSATO.

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

## 9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.

Titolare del trattamento dei dati operato dalla Federazione Paralimpica Italiana Calcio Balilla è la Federazione medesima, con sede in Besozzo (Va), Via Zangrilli 20, nella persona del suo Presidente e legale rappresentante pro tempore.

## 10. RICONOSCIMENTO DELL'ASD

Per il riconoscimento come ASD Affiliata alla FPICB, si richiede che l'ASD rispetti per tutto il periodo di affiliazione tutti i punti esposti nella sezione "DICHIARA". Per tutto il periodo di affiliazione l'ASD sarà pubblicizzata sul sito internet della FPICB all'indirizzo [www.fpib.it](http://www.fpib.it) all'interno delle sezioni dedicate alle ASD.

## 11. TASSA ANNUALE

La tassa annuale per l'anno sportivo 2018 comprende le tessere Dirigenti della ASD.

### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI INERENTI ALLA ASD AFFILIATA

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei dati riguardanti

l'ASD ..... con sede a .....,

in via ..... (.....)

regolarmente affiliato alla Federazione Paralimpica Italiana Calcio Balilla (FPICB) con sede a Besozzo (VA) in Via Zangrilli 20.

In particolare presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FPICB, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.

Luogo ..... Data .....

.....  
(firma leggibile e per esteso del Presidente)

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi (aziende del settore sportivo ed altre società) con i quali la FPICB ha rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

.....  
(firma leggibile e per esteso del Presidente)

copia per la ASD

*(pagina bianca)*