

MODULO TESSERAMENTO MINORRENNI FPICB - ANNO 2025

ASD APPARTENENZA

CODICE TESSERATO

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

DATI PERSONALI – tutti i dati sono obbligatori (Compilazione a cura del Tesserato)

COGNOME _____ NOME _____

SESSO ____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ (___)

DOCUMENTO TIPO _____ NUMERO _____ SCADENZA _____

CODICE FISCALE _____ TITOLO DI STUDIO _____

TEL/CELL _____ EMAIL _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____ CAP _____ LOCALITA' _____ (_____)

CITTADINANZA _____ COMUNITARIO EXTRACOMUNITARIO

DOCUMENTI DA ALLEGARE PER I TESSERARI STRANIERI: Permesso di Soggiorno in Corso di Validità

Atleta Disabilità Fisica **25,00 €**

Atleta DIR **10,00€**

<p>IL TESSERATO:</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 FPICB</p> <p>DATA</p> <p>----- (firma leggibile e per esteso dell'interessato o del Legale Rappresentante)</p>	<p>IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'</p> <p>- ALLEGO alla presente domanda, certificato medico che attesta la disabilità del tesserando (se non precedentemente inviato).</p> <p>- DICHIARO 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>- DICHIARO 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>- DICHIARO infine che tali certificazioni sono conservate agli atti della Società.</p> <p>DATA</p> <p align="right">(TIMBRO)</p> <p>IL PRESIDENTE.....</p>
<p>TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</p> <p>Il sottoscritto chiede di essere tesserato per codesta Federazione Paralimpica Italiana Calcio Balilla e, a tal fine, ai sensi dell'art. 26 Dlgs 196/03 recante "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" DICHIARA di aver preso conoscenza dell'informativa relativa alle modalità di trattamento dei dati personali da parte degli Uffici della Federazione (vedi a tergo) di cui all'art. 23 dello stesso Dlgs e di conferire alla suddetta il proprio consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili nell'ambito delle finalità e con modalità ivi indicate.</p> <p>----- (firma leggibile e per esteso dell'interessato o del Legale Rappresentante)</p>	

AUTORIZZAZIONE GENITORI PER TESSERAMENTO MINORENNI
Se il tesserato è minore degli anni 18 deve essere apposta la firma dell'esercente la potestà genitoriale.

Nome e Cognome del genitore: _____

C.F. : _____

Estremi Documento di Riconoscimento: Tipo Documento _____
Nr. _____ **Scadenza** _____

Luogo e Data _____

Firma del genitore _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 23 Dlgs 196/03

Ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/03 si informa che i Vostri dati personali e sensibili, 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 dell'articolo 2, della stessa Legge, per le **finalità dirette, connesse e strumentali all'attività sportiva svolta dalla FPICB:**

- 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;

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