

Documenti per il rinnovo del tesseramento **FIDAL** per l'anno 2008

compilare tutti i moduli e consegnarli
in Viale Marco Polo 104 (tel. 06 57288029)
unitamente ad una foto formato tessera
e la fotocopia di un documento d'identità



F.I.D.A.L. - FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA – Richiesta di Tesseramento

<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">cognome</td> <td style="width:33%;">nome</td> <td style="width:33%;">e-mail @</td> </tr> <tr> <td>/ /</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>data di nascita (gg/mm/aaaa)</td> <td>luogo</td> <td>cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td>residenza: via/piazza</td> <td>civico</td> <td>c.a.p.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>città</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>prov.</td> </tr> <tr> <td>codice fiscale</td> <td colspan="2">professione</td> </tr> <tr> <td>telefono abitazione</td> <td colspan="2">cellulare</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> firma dell'atleta o di chi esercita la patria potestà </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <small> Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/96 n. 675, recante disposizioni sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto al trattamento nel rispetto della norma sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività della Federazione Italiana di Atletica Leggera. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti telematici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L.675/96 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Titolare della banca dati è il Segretario Federale. </small> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <small> Autorizzo <input type="checkbox"/> non autorizzo <input type="checkbox"/> inoltre la FIDAL al trattamento dei dati personali, anche mediante cessione degli stessi a terzi, a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva. </small> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> Firma _____ Data _____ </td> </tr> </table>	cognome	nome	e-mail @	/ /			data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)	residenza: via/piazza	civico	c.a.p.			città			prov.	codice fiscale	professione		telefono abitazione	cellulare		firma dell'atleta o di chi esercita la patria potestà			<small> Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/96 n. 675, recante disposizioni sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto al trattamento nel rispetto della norma sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività della Federazione Italiana di Atletica Leggera. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti telematici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L.675/96 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Titolare della banca dati è il Segretario Federale. </small>			<small> Autorizzo <input type="checkbox"/> non autorizzo <input type="checkbox"/> inoltre la FIDAL al trattamento dei dati personali, anche mediante cessione degli stessi a terzi, a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva. </small>			Firma _____ Data _____			<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:12.5%;">AMA</td> <td style="width:12.5%;">ESO</td> <td style="width:12.5%;">RAG</td> <td style="width:12.5%;">CAD</td> <td style="width:12.5%;">ALL</td> <td style="width:12.5%;">JUN</td> <td style="width:12.5%;">PRO</td> <td style="width:12.5%;">SEN</td> <td style="width:12.5%;">SMA</td> <td style="width:12.5%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="10">categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)</td> </tr> <tr> <td colspan="5">società</td> <td colspan="5">codice FIDAL</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <input type="checkbox"/> NUOVO TESSERATO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____ società di provenienza <input type="checkbox"/> DUPLICATO </td> </tr> <tr> <td colspan="10"> data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza _____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa) </td> </tr> <tr> <td colspan="10"> Il sottoscritto dichiara 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 prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982). </td> </tr> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;"> _____ firma del Presidente della società </td> </tr> </table>	AMA	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	SMA		categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)										società					codice FIDAL					<input type="checkbox"/> NUOVO TESSERATO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____ società di provenienza <input type="checkbox"/> DUPLICATO										data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza _____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa)										Il sottoscritto dichiara 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 prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).										_____ firma del Presidente della società									
cognome	nome	e-mail @																																																																																																									
/ /																																																																																																											
data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)																																																																																																									
residenza: via/piazza	civico	c.a.p.																																																																																																									
		città																																																																																																									
		prov.																																																																																																									
codice fiscale	professione																																																																																																										
telefono abitazione	cellulare																																																																																																										
firma dell'atleta o di chi esercita la patria potestà																																																																																																											
<small> Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/96 n. 675, recante disposizioni sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto al trattamento nel rispetto della norma sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività della Federazione Italiana di Atletica Leggera. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti telematici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L.675/96 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Titolare della banca dati è il Segretario Federale. </small>																																																																																																											
<small> Autorizzo <input type="checkbox"/> non autorizzo <input type="checkbox"/> inoltre la FIDAL al trattamento dei dati personali, anche mediante cessione degli stessi a terzi, a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva. </small>																																																																																																											
Firma _____ Data _____																																																																																																											
AMA	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	SMA																																																																																																			
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																																																																																											
società					codice FIDAL																																																																																																						
<input type="checkbox"/> NUOVO TESSERATO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____ società di provenienza <input type="checkbox"/> DUPLICATO																																																																																																											
data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza _____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa)																																																																																																											
Il sottoscritto dichiara 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 prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).																																																																																																											
_____ firma del Presidente della società																																																																																																											

FEDERAZIONE ITALIANA ATLETICA LEGGERA

SOCIETA' / DENOMINAZIONE:
CODICE AFFILAZIONE:

Modulo Richiesta Rinnovo Tesseramento Anno: 2008

ATLETA	DIRIGENTE	TECNICO	MEDICO/PSA
Categoria:	Qualifica:	Qualifica:	Qualifica:

NUMERO TESSERA	
COGNOME E NOME	

Atleta in Costanza di Vincolo SI No

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana di Atletica Leggera per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 a dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIDAL, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, la FIDAL si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di tesseramento.

SI Presto il consenso NO Non presto il consenso

Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIDAL abbia rapporti di natura contrattuale (punto 1b dell'informativa), e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

SI Presto il consenso NO Non presto il consenso

Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione d'idoneità prevista per la categoria di appartenenza conservata agli atti della società (D.M. 18/2/1982).

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale e dal Regolamento Organico.

Firma del tesserato (o di chi esercita la potestà parentale)

Firma Presidente Società

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto nato a
il, residente in
via Codice fiscale.....
tesserato per la società codice
dal,
Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. 445 del
28/12/2000,

D i c h i a r a

- che nel corso della stagione 2008 è tesserato solo ed esclusivamente per la società
- che nel corso della stagione 2008 non è tesserato per nessun'altra società estera, anche di Paese comunitario.

In fede.

IL DICHIARANTE

Il Legale Rappresentante della società Sig.
conferma quanto dichiarato dal tesserato Signor.....

Il Legale Rappresentante della Società

data _____

(Allegare copia del documento di riconoscimento dell'atleta)



Richiesta di Tesseramento Anno 2008

Io sottoscritto/a:
COGNOME NOME

Sesso Nato/a il/...../..... a Prov.....

Residenza
INDIRIZZO CITTA' PROV CAP

Telefono
ABITAZIONE UFFICIO CELLULARE

E-mail Cod.Fisc.

Chiedo di essere tesserato per l'anno 2008 al **Gruppo Sportivo Bancari Romani**:

Nuovo Tesseramento **Rinnovo Tesseramento**

Consegno certificato medico valido per attività sportiva agonistica in atletica leggera con scadenza/...../.....

Scelgo il seguente tipo di affiliazione e la relativa quota associativa (Barrare con una x)

Tesseramento ANNUALE

Validità dei tesseramenti : FIDAL dall' 1/1/2008 al 31/12/2008 – AICS un anno dal 1 settembre 2007 al 31 agosto 2008

<input type="checkbox"/> FIDAL	<input type="checkbox"/> AICS	Materiale in dotazione
€ 30	€ 25	T-Shirt sociale Nike (costo solo t-shirt € 15)
€ 55	€ 50	Completino sociale Nike (costo del solo completino € 45)
€ 70	€ 65	Tuta Sociale Nike (costo della sola tuta € 55) + T-Shirt
€ 130	€ 125	Completino sociale + Tuta sociale + T-Shirt + Borsa (costo sola borsa € 20) Nike

Taglia

E verso l'importo di €

Il G.S. Bancari Romani si riserva di non consegnare il tesserino all'atleta, se il certificato medico consegnato non copre l'intero periodo di validità del tesserino stesso

LEGGE SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento del rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n°196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali, nello specifico. Autorizzo inoltre il G.S. Bancari Romani a inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del gruppo sportivo per ricevere le comunicazioni relative alle varie attività della segreteria.

Data

Firma

Spazio riservato alla segreteria: