

FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO PARALIMPICO

mod. FINP_TES_IND

MODULO TESSERAMENTO INDIVIDUALE ALLA F.I.N.P. PER ASSISTENTI, TECNICI, FORMATORI, CLASSIFICATORI, UFFICIALI DI GARA, CORSISTI E COLLABORATORI PROFESSIONISTI.

NUMERO TESSERA

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

**CONTO CORRENTE BANCARIO FINP,
IBAN IT38Q010050330900000000567**

NUMERI BREVETTI	1)	2)	3)
-----------------	----	----	----

COGNOME _____ . NOME _____ .

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

CODICE FISCALE _____ .

SESSO ____ .. DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ . N. _____ DATA RILASCIO ____/____/____ .

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

INDIRIZZO _____ . N. _____ .

TEL. ____ / ____ . FAX ____ / ____ . E-MAIL _____ .

CITTADINANZA _____ ..

CARICA E QUALIFICA IN SENO ALLA F.I.N.P. vedi pag. seguente individuazione qualifica
--

CAMPI SEGUENTI DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE SE SI INTENDE PARTECIPARE AI CORSI DI FORMAZIONE INDETTI DALLA FEDERAZIONE

CODICE CORSO	TIPOLOGIA CORSO	SEDE CORSO
1023	CORSO DI FORMAZIONE ISTRUTTORE DI NUOTO FINP	UDINE

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO: _____

BREVETTO ASSISTENTE BAGNANTE (se presente) N°

BREVETTO FIN (tipologia brevetto e numero se presente) TIPO _____ N°

TAGLIA MAGLIETTA UFFICIALE (se prevista)

XS	S	M	L	XL	XXL	XXXL
----	---	---	---	----	-----	------

ASSOCIAZIONE O SOCIETA' SPORTIVA DI APPARTENENZA _____

<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. ed in particolare gli artt. 39 e 40 dello Statuto stesso, concernenti il vincolo di Giustizia ed il Collegio Arbitrale della Federazione.</p> <p>-----</p> <p><i>(firma leggibile e per esteso dell'interessato o del Legale Rappresentante)</i></p>	
<p>TRATTAMENTO DATI PERSONALI Chiede di essere tesserato per codesta Federazione 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 sensibili" DICHIARA di aver preso conoscenza dell'informativa relativa alle modalità di trattamento dei dati personali da parte degli Uffici della F.I.N.P. (vedi a tergo) 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 sensibili 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 align="center">Parte riservata alla Federazione</p>

FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO PARALIMPICO

INDIVIDUAZIONE CARICHE E QUALIFICHE

TECNICI F.I.N.P.

*Allenatore Nazionale
Istruttore Tecnico
Classificatore
Collaboratore Tecnico
Tecnico Informatico*

ASSISTENTI F.I.N.P.

*Preparatore Atletico, Volontario, Tapper,
Accompagnatore*

AREA SANITARIA

*Classificatore, Fisioterapista, Infermiere
Medico Responsabile, Medico,
Membro Commissione Antidoping,
Referente Antidoping*

DOCENTI

Docente area tecnica-giuridica-medica-psicologica

CORSISTI

COLLABORATORI PROFESSIONISTI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 -14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi e per gli effetti dell'ART 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 si informa che i Vostrì 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 ai sensi della stessa Legge, 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 Italiana Nuoto Paralimpico 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