



SCHEDA ANAGRAFICA ANNO AGONISTICO

FOTO TESSERATO JPG

COD.PROT. ASMASD

NOTA BENE: I CAMPI IN GIALLO SONO OBBLIGATORI

COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE (SCRIVERE A MACCHINA O STAMPATELLO)

INVIARE IL MODULO VIA MAIL ALL'INDIRIZZO: marchesa@scherma.torino.it

CON LA PRESENTE IL/LA SOTTOSCRITTO/A PRESENTA DOMANDA DI

- ASSOCIAZIONE AD "ACCADEMIA SCHERMA MARCHESA ASD" NUOVO RINNOVO
- TESSERAMENTO A "FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA" NUOVO RINNOVO

Codice FIS 10 Società Scherma ACCADEMIA SCHERMA MARCHESA A.S.D.

Qualifica F.I.S. _____ Carica Sociale _____

Cognome: _____ Nome: _____ Sesso:

Luogo nascita: _____ Prov.: _____ Data nascita: _____

C.F.: _____ Nazione: _____

Indirizzo: _____ CAP: _____ Città _____ Prov. _____

tel. abit.: _____ cell. 1 _____ cell. 2 _____

e-mail 1: _____ e-mail 2: _____

A) ACCETTAZIONE DELLE NORME SOCIALI DELL'ACCADEMIA SCHERMA MARCHESA A.S.D. E DELLA FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara:

- 1) di aver ricevuto, letto ed accettato lo "Statuto Sociale" e di attenersi alle disposizioni da esso sancite per garantire il buon andamento dell'Associazione.
- 2) di aver ricevuto, letto ed accettato il "Regolamento dell'Accademia Scherma Marchesa ASD" e specificatamente aver letto ed accettato: art. 3 "Impostazione tecnica e metodologia d'insegnamento" e art. 19 "Sanzioni"
- 3) di aver ricevuto, letto ed accettato il "Regolamento delle trasferte" e la "Liberatoria all'utilizzo delle immagini"
- 4) che associandosi all'Accademia Scherma Marchesa si impegna a saldare la **quota associativa di € 260,00 in vigore nell'anno in corso**
- 5) che iscrivendosi all'attività sportiva dell'Associazione si impegna a saldare la **quota sportiva riferita alla categoria di appartenenza in vigore nell'anno in corso**
- 6) di saldare la sommatoria delle quote di cui ai p.ti 4) e 5) rispettando i termini e modalità previsti di pagamento in formula unica o rateale
- 7) di consegnare la documentazione medica necessaria per lo svolgimento dell'attività sportiva ("certificato medico agonistico" o "certificato di buona salute")
In caso contrario di garantire di non svolgere alcuna attività sportiva presso la Sede e le Sezioni dell'Accademia Scherma Marchesa o in altro luogo atto alla disciplina della scherma fino alla regolarizzazione della posizione medica.
- 8) di aver ricevuto l' "Informativa sulla privacy" ai sensi e per gli effetti dell' art. 13 del regolamento (UE) 2016/679 definito GDPR, e di aver preso visione delle informazioni riportate nella comunicazione ed esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali nonché alla comunicazione e diffusione dei dati stessi per le finalità indicate nella "Nota informativa per Tesserati / Affiliati" della Federazione Italiana Scherma
- 9) di aver ricevuto la Tessera Sociale n° _____

B) ACCETTAZIONE NORME FEDERALI DELLA FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA:

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti della FIS e si obbliga ad osservarli ed adempiervi senza alcuna eccezione. Dichiara, altresì, di accettare ed osservare senza alcuna eccezione i Regolamenti delle organizzazioni internazionali alle quali la F.I.S. aderisce. Dichiara di accettare, in qualsiasi momento, i controlli anti-doping previsti ai sensi della normativa in materia.

C) MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD, General Data Protection Regulation - Regolamento (UE) 2016/679 definito GDPR, La informiamo che i suddetti dati personali da Lei forniti saranno trattati dalla Federazione Italiana Scherma e tra le misure adottate, a implementazione delle procedure esistenti, vi sono in particolare i seguenti adempimenti:

- 1) ai fini della verifica e adeguamento di tutte le informative sulla privacy si allega il modello di informativa adottato con obbligo di visione
- 2) istituzione e compilazione di un registro dei trattamenti a cura della Federazione Italiana Scherma
- 3) istituzione della casella PEC privacy@pec.federscherna.it dedicata a possibili segnalazioni di "data breach" che sarà utilizzata per denunciare il sinistro all'Autorità Garante entro 72 ore dall'evento, oltre che a ricevere istanze di cancellazione di dati degli archivi della Federazione

La informiamo che senza il Suo consenso scritto alle predette comunicazioni la Sua domanda di tesseramento non potrà essere accettata.

Dichiaro di aver letto, compreso ed accettato gli articoli inseriti nei capitoli A), B) e C) della presente domanda di iscrizione all'Accademia Scherma Marchesa ASD e/o alla Federazione Italiana Scherma.

SI

NO

Data _____

Firma del richiedente

Firma di chi esercita
la potestà parentale

Firma e Timbro
Presidente Associazione