

Anno

Comitato Provinciale di..... **Prima Affiliazione** **Rinnovo - Cod. ACSI**

DENOMINAZIONE SODALIZIO								
TIPOLOGIA ASSOCIAZIONE: (barrare uno o più quadratini di interesse)								
<input type="checkbox"/> A.S.D. (Associazione Sportiva Dilettantistica)				<input type="checkbox"/> A.P.S. (Associazione di Promozione Sociale)				
<input type="checkbox"/> S.S.D. (Società Sportiva Dilettantistica di capitali o cooperativa)				<input type="checkbox"/> B.A.S. (Società Sportiva di Base)				
<input type="checkbox"/> Associazione Culturale				<input type="checkbox"/> Altro (specificare)				
Solo per le B.A.S.	AMBITO DI ATTIVITÀ			N. Tesserati Atleti				
	<input type="checkbox"/> Parrocchia/Oratorio <input type="checkbox"/> Scuola <input type="checkbox"/> Comunità <input type="checkbox"/> Ambiente			N. Tesserati Dirigenti				
	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			Totale Tesserati BAS				
PERIODICITÀ ATTIVITÀ			<input type="checkbox"/> Mensile <input type="checkbox"/> Trimestrale <input type="checkbox"/> Semestrale <input type="checkbox"/> Annuale					
Codice Fiscale		Partita IVA		Polisportiva: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Durata: <input type="checkbox"/> Temporanea <input type="checkbox"/> Continuativa		
SEDE LEGALE	Indirizzo		Prov.		Comune		Cap	
	Tel.	Cell.	E-mail/Pec					
DATI ATTO COSTITUTIVO E STATUTO	<input type="checkbox"/> Scrittura privata depositata		Data costituzione		Data adeg. art. 90 L.289/2002			
	<input type="checkbox"/> Atto Pubblico							
	Numero Estremi di Registrazione			Agenzia delle Entrate di				
Notaio (nome e cognome)		Distretto Notarile di		N. Repertorio Notarile				
DISCIPLINE (nuovo elenco)								
DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE	Nome e Cognome			Cod. Fisc.				
	Data di nascita		Luogo di nascita					
	Residenza		Comune		Prov.		Cap	
	Tel.	Cell.	E-mail					
	Documento di		N.		Rilasciato da		il	
DATI MEMBRI ORGANIGRAMMA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO	Nome e Cognome		Codice Fiscale		Qualifica			
<i>Si richiede attestato di somministrazione di alimenti e bevande</i>				<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO (Barrare il quadratino che interessa)				
<i>Con la presente domanda si richiede l'iscrizione o il rinnovo dell'iscrizione al Registro del CONI</i>				<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO (Barrare il quadratino che interessa)				
<i>Affiliato solo ACSI? (Se NO specificare a quale EPS)</i>				<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO				

SI RICHIEDE L’AFFILIAZIONE ALL’ACSI

Il Presidente del Sodalizio A.S.D., S.S.D. o B.A.S. dichiara di essere a conoscenza che è propria la responsabilità ad ottemperare agli obblighi previsti dalle norme vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, richiedere ai propri tesserati la relativa certificazione medica di idoneità e conservarla come stabilito dal Decreto del Ministero della Sanità rispettivamente del 18/02/1982 recante “Norme per la tutela sanitaria dell’attività sportiva agonistica”, e del 28/02/1983 recante “Norme per la tutela dell’attività sportiva non agonistica”. Con l’affiliazione ed il tesseramento all’ACSI il Presidente della associazione sportiva dichiara che tutti gli associati conoscono lo statuto dell’ACSI e le norme del tesseramento, nonché le polizze assicurative (consultabili e scaricabili dal sito www.acsi.it). Trattamento dei dati: In relazione all'utilizzo dei dati degli associati ai sensi dell'art. 7 e dell'art. 13 del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003, si dichiara di essere a conoscenza che il loro trattamento avverrà nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali dell'ACSI. I dati relativi agli associati sono conservati presso le sedi dell'associazione. Il sottoscritto Presidente consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del DPR 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue in merito al presente sodalizio richiedente.

Il Presidente

Data, li

.....

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Il Comitato Provinciale

Data accettazione richiesta

INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART.13 DEL D. LGS. 196/2003

Ai sensi dell’art.13 D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali in possesso dell’ACSI sono raccolti dagli Uffici centrali e periferici e vengono trattati nel rispetto della legge.

I dati personali sono trattati dall’ACSI per finalità:

- Connesse con le attività istituzionali e quindi finalità di organizzazione e svolgimento delle attività sportive e associative.
- Connesse all’adempimento di obblighi previsti dalla legge dai regolamenti sportivi dalla normativa comunitaria nonché dalle disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate dalla legge.
- Di promozione dell’attività sportiva.
- Connesse all’organizzazione di eventi che coinvolgono dall’ACSI e quindi anche finalità di sponsorizzazione.
- Connesse ad attività di carattere commerciale e di marketing, alla promozione di iniziative commerciali di attività di carattere pubblicitario o promopubblicitario poste in essere dall’ACSI o da terzi con cui l’Ente intrattiene rapporti anche mediante invio di materiale esplicativo o pubblicitario.

Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

- Dei dati potranno venire a conoscenza il Responsabile del trattamento ed i soggetti dallo stesso incaricati;
- Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati.

La comunicazione dei dati personali per il relativo trattamento può avvenire verso:

- Comitato Olimpico Nazionale Italiano (CONI) e CONI Servizi S.p.A.
- Enti e/o Federazioni sportive.
- Enti, società o soggetti con cui l’ACSI intrattiene rapporti contrattuali per attività di pubblicità o di sponsorizzazione di eventi, tornei e manifestazioni sportive.
- Enti società o soggetti con cui l’ACSI intrattiene rapporti per la organizzazione o la gestione di eventi sportivi.
- Enti o società che svolgono attività quali imprese assicuratrici.
- Enti, società o soggetti che svolgono attività di elaborazione di dati.
- Enti, soggetti o società che svolgono attività commerciale di vendita e/o fornitura di beni e/o servizi di pubblicità nell’ambito dell’attività commerciale promozionale e di marketing.

Diniego del consenso

L’eventuale rifiuto a fornire i dati può comportare la mancata o parziale esecuzione del rapporto.

Titolare del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è l’ACSI, con sede in Via dei Montecatini, 5 – Roma 00186.

Responsabili del trattamento dei dati

Responsabili del trattamento dei dati e della loro comunicazione sono i Responsabili degli uffici centrali e periferici dell’ACSI.

Il testo integrale è consultabile sul sito www.acsi.it

Il Presidente

Data, li

.....