



Venere Azzurra



Gruppo _____

MODULO DI ADESIONE

(per Minori di anni 18)

Il sottoscritto _____ nato a _____

 il _____ residente in _____ prov. _____
(località)

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ e-mail _____

codice fiscale _____ documento di riconoscimento _____

n° _____ rilasciato da _____ il _____

Chiede l'adesione del proprio figlio/a alla società sportiva C.S.I. Venere Azzurra ed autocertifica che:

 _____ è nato a _____
(cognome e nome)

 il _____ ed è residente in _____ prov. _____
(località)

Via _____ n° _____ CAP _____

codice fiscale _____

 Certificato medico: agonistico non agonistico - data rilascio _____

Dichiaro di aver preso visione dello statuto e del regolamento della Società e di quello della Piscina A.A. Mori e di impegnarsi a rispettarlo pena l'esclusione dalla Società, l'allontanamento dall'impianto e la perdita del diritto al rimborso di qualsiasi quota versata.

Ricevuta l'informazione relativa all'utilizzazione dei dati personali di mio figlio/a ai sensi dell'art.10 della legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari.

In fede

 (Firma)

Riservato segreteria _____

 Esente IMPORTO VERSATO €. _____ 1° figlio 2° figlio 3° figlio Dip. M.M.

 TIPO DI PAGAMENTO: assegno n° _____ banca _____ ag. _____

 Bonifico Bancario del _____ CRO _____

Ricevuta n° _____ del _____ Blocchetto _____



VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE



Venere Azzurra
Pallanuoto S.Terenzo



Gruppo _____

MODULO DI ADESIONE

(maggiori di 18 anni)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Chiede l'adesione alla Società CSI Venere Azzurra ed autocertifica che:

è nato/a a _____ il _____

è residente in Via _____ n° _____

comune _____ prov. _____ CAP _____
(località)

Tel. _____ e-mail _____

codice fiscale _____ documento di riconoscimento _____

n° _____ rilasciato da _____ il _____

Dichiara di aver preso visione dello statuto e del regolamento della Società e di quello della Piscina A.A. Mori e di impegnarsi a rispettarlo pena l'esclusione dalla Società, l'allontanamento dall'impianto e la perdita del diritto al rimborso di qualsiasi quota versata.

Ricevuta l'informazione relativa all'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari.

In Fede

(firma)

Riservato segreteria _____

Esente IMPORTOVERSATO €. _____

TIPO DI PAGAMENTO: assegno n° _____ banca _____ ag. _____

Bonifico Bancario del _____ CRO _____

Ricevuta n° _____ del _____ Blocchetto _____

VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE



Venere Azzurra
Pallanuoto S. Terenzo



INFORMATIVA PRIVACY


Informativa per trattamento con dati personali sensibili. - Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13, D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Gentile socio/associato/collaboratore

desideriamo informarLa che il Codice in materia di protezione dei dati personali garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

In osservanza di quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, siamo a fornirLe la dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, alla natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

Finalità del trattamento

Il trattamento persegue finalità strettamente connesse e strumentali alla nostra attività, i dati da Lei forniti verranno utilizzati per svolgere le attività che la Società sportiva dilettantistica  Venere Azzurra svolge a beneficio dei propri soci/associati.

Ai fini dell'indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti "personali" ed "identificativi" nonché "sensibili" ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Modalità del trattamento

Il trattamento sarà effettuato con l'ausilio dei moderni sistemi informatici e manualmente con logiche strettamente correlate alle finalità suindicate e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati.

I Suoi dati, oggetto del trattamento, possono essere in seguito comunicati a:

- Federazione Italiana Nuoto, Stadio Olimpico, Curva Nord 00194 Roma;
- Federazione Italiana Nuoto Comitato Regionale Toscano;
- Federazione Italiana Nuoto Comitato Regionale Ligure per le seguenti finalità:
 - Affiliazione
 - Tesseramento
 - Partecipazione a manifestazioni
- UISP, Unione Italiana Sport per tutti -Largo Nino Franchellucci, 73 - 00155 Roma e suoi comitati Regionali;
- Società di assicurazione che sceglierà la Società Venere azzurra per Società adempire ad una copertura assicurativa da offrire ai propri soci/associati/collaboratori
- Autorità di Pubblica Sicurezza per accertamenti dietro denuncia o mandato;
- Ad altri Enti, associazioni o società che dovessero essere coinvolte nel futuro svolgimento delle finalità della vita associativa.

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati è per Lei obbligatorio in quanto finalizzato alla prestazione del servizio; Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dall'artt 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, rivolgendosi al titolare (oppure al responsabile, se nominato) del trattamento. Titolare del trattamento è la Società Sportiva Dilettantistica CSI Venere Azzurra - Viale della Vittoria n° 4 - 19036 S. Terenzo di Lerici (SP) la quale provvederà con delibera del Consiglio a nominare il suo responsabile e a darne notizia ai suoi soci/associati/collaboratori.

Consenso al trattamento dei dati

Dichiaro di aver preso visione e letto l'informativa che mi è stata consegnata dalla Società sportiva dilettantistica CSI Venere Azzurra, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e di aver liberamente fornito i miei dati e pertanto:

Concedo il consenso

Nego il consenso

Al trattamento dei dati descritti al punto "FINALITA' DEL TRATTAMENTO" per le finalità e le attività che la Società stessa svolge e promuove.

San Terenzo di Lerici, lì, _____

Il dichiarante _____

Firma _____

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE N° 5 "SPEZZINO"

AZIENDA
U.S.L. N.5
SPEZZINO



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Liguria

Azienda U.S.L. N. 5 "Spezzino"

Via XXIV Maggio, 139 - 19124 La Spezia

SERVIZIO MEDICO DI BASE
SPECIALISTICO E FARMACEUTICO
Via Fazio, 30 - LA SPEZIA

UFFICIO ACCETTAZIONE
Poliambulatorio di Bragarina
Via Sardegna, 45 - LA SPEZIA

RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA PER L'IDONEITÀ ALLA PRATICA AGONISTICA DILETTANTISTICA (D.M. Sanità 18-2-82 e 28-2-83)

La Società sportiva C.S.I. VENERE AZZURRA con sede in San Terenzo (SP).

Viale della Vittoria n. 4 affiliata alla F.I.N. Federazione Sportiva Nazionale chiede per il proprio atleta

Sig. _____ nato il _____ a _____

Residente a _____ via _____ iscritto alla A.U.S.L. 5 spezzino

Con n. _____, una visita medico sportiva per l'idoneità alla pratica

agonistica dello sport _____ categoria: allievi - juniores o _____

prima affiliazione rinnovo

data, _____

FIRMA DEL PRESIDENTE E TIMBRO DELLA SOCIETÀ

AVVERTENZA: È obbligatorio esibire la tessera di iscrizione alla A.U.S.L. al momento della presentazione della richiesta - presentarsi all'ambulatorio con documento di riconoscimento.

SPAZIO RISERVATO ALLA A.U.S.L.