

MODULO ISCRIZIONE

CORSO FORMAZIONE

“OPERATORE CON ANZIANI 2016”

Nome e cognome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ in via/Piazza _____ n° _____ cap _____

tel _____ cell _____ email _____

Titolo di Studio _____

Comitato UISP di appartenenza _____ Tessera UISP n° _____

richiede la Tessera UISP aggiungendo € 9,00 al costo del corso

Altra Associazione di appartenenza _____ Sport Praticati _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art.13 della legge 196 del 30 giugno 2013

1.La legge indicata in oggetto regola la riservatezza dei dati personali ed impone una serie di obblighi in capo a chi “tratta” informazioni riferite ad altri soggetti. Tra gli adempimenti da rispettare c'è quello di informare la persona cui i dati riferiscono in merito all'utilizzo che viene fatto delle relative informazioni e chiedere il consenso allo svolgimento delle relative operazioni.

2.La norma in questione intende come “trattamento” dei dati le seguenti operazioni: raccolta, registrazione, blocco, organizzazione, conservazione, cancellazione, elaborazione, modificazione, distruzione, estrazione, raffronto, selezione, utilizzo, interconnessione.

3.In relazione al rapporto di associazione che si instaura con l'odierna sottoscrizione e ritiro della tessera ed in osservanza delle disposizioni citate la informo che:

a)I dati personali riportati sulla predetta sono necessari per comprovare l'avvenuta adesione.

b) I dati personali in questione saranno trattati: su supporto magnetico e su supporto cartaceo; da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti, costantemente identificati, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dalla legge 196/2003; con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono e di evitare l'indebito accesso a soggetti o terzi o a personale non autorizzato

c)I dati in argomento verranno comunicati: per esclusive ragioni statistiche alla UISP della regione; alla UISP Nazionale, oltre che per le ragioni di cui alla precedente lettera a) , affinché la stessa possa a sua volta comunicarli al C.O.N.I. ai fini dell'ottenimento dei finanziamenti stabiliti dalla legge; alle leghe settoriali ai fini dell'aggiornamento sulle iniziative da loro promosse a favore dei singoli associati; ad altre Associazioni/Società sportive affiliate alla UISP nell'ambito della gestione tecnica dell'attività nei casi previsti dalle normative regolamentari delle diverse discipline (a titolo esemplificativo: pubblicazione nei bollettini ufficiali di Comitato/Lega dei provvedimenti disciplinari, dei verbali di gara e di ogni altra informazione utile al funzionamento delle attività).

d)Espressamente informiamo e chiediamo l'autorizzazione per la visione di immagini del socio per nostre iniziative televisive o multimediali logicamente sempre connessi a scopi istituzionali.

4.L'associazione UISP sia a livello provinciale che nazionale, a seguito di una sua segnalazione, può venire a conoscenza di un suo eventuale infortunio ai fini di dimostrare alla compagnia di assicurazione, per il risarcimento da parte di quest'ultima del danno subito che a suo tempo è stato instaurato il rapporto associativo in forza del quale viene, tra l'altro, previsto anche la stipula di una polizza collettiva contro gli infortuni accaduti nel corso di avvenimenti sportivi organizzati dalla UISP.

5. Per una più completa cognizione dei suoi diritti in relazione al trattamento dei dati, potrà fare riferimento ai contenuti di cui all'art. 13 della legge 196/2003.

6 Il sottoscritto si impegna a rispettare lo Statuto, i Regolamenti, i deliberati degli Organismi dirigenti, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista, in particolare quanto previsto all'art. 47 “eventi gravi” consultabile sul sito www.marshaffinity.it/uisp e presso il Comitato UISP e comunque tutto quanto previsto dall'ordinamento sportivo

Data _____ **Firma per accettazione p.ti 1-2-3-4-5-6** _____