

RICHIESTA ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE VELICA MOLVENO

Al consiglio direttivo

NOME: _____ COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____ INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTA' E PROVINCIA: _____

TELEFONO: _____ MAIL: _____

Preso visione dello statuto dell'Associazione Velica Molveno

CHIEDE

Di essere ammesso in qualità di socio:

Ordinario

Juniore (11-17 anni)

Simpatizzante

Eventuale imbarcazione posseduta _____

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'articolo 13 del GRDP n. 679/2016, La informiamo che i dati da Lei forniti verranno trattati per rendere formale la sua domanda, per l'ammissione a socio dell'Associazione secondo le modalità previste dal nostro Statuto. L'accesso ai suoi dati sarà autorizzato esclusivamente ai membri del Consiglio Direttivo dell'Associazione. In caso di esito positivo della sua domanda conserveremo i suoi dati sia in formato cartaceo che digitale ai soli fini amministrativi presso la sede dell'Associazione. L'Associazione Velica Molveno, con sede in Via G.Garibaldi, 68 – 38018 Molveno, email: velicamolveno@gmail.com – è titolare del trattamento. Responsabile del trattamento è Iris Tania Verlatto, in qualità di Presidente.

Dichiarazione di presa visione Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto una adeguata informazione in merito al trattamento dei suoi dati personali ed è consapevole che può esercitare i propri diritti di rettifica, cancellazione e limitazione dei propri dati secondo quanto previsto dagli art. 16, 17 e 18 del GRDP n. 679/2016.

Firma _____

(per i minorenni, nome e firma dell'esercente la potestà legale)

Esito domanda di ammissione

Ammesso/a nella seduta del consiglio direttivo del _____

Si ricorda che il richiedente deve, entro 30 gg. dal ricevimento della comunicazione di ammissione alla A.V.M., ottemperare al versamento richiesto per l'iscrizione. In mancanza di ciò, l'ammissione non sarà ritenuta valida ed il richiedente dovrà presentare una nuova domanda.

firma _____

(per i minorenni, nome e firma dell'esercente la potestà legale)

Tesseramento Federazione Italiana Vela

NB: Solo per Socio Ordinario e Socio Juniores

<input type="checkbox"/> vela amatoriale	<input type="checkbox"/> vela sportiva	<input type="checkbox"/> vela agonistica
--	--	--

Per la segreteria:

Il socio ha consegnato i seguenti documenti

- certificato medico di tipo _____
- documento di identità in corso di validità

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'articolo 13 del GRDP n. 679/2016, La informiamo che l'Associazione ha il compito di registrare al tesseramento FIV i propri soci. L'Associazione è chiamata pertanto a:

1. raccogliere i dati del socio per la registrazione nel portale FIV integrando i dati in precedenza raccolti per la domanda di ammissione a socio con gli eventuali certificati medici d'idoneità sportiva e agonistica e un documento di identità.
2. verificare la congruità dei certificati medici raccolti in relazione all'attività sportiva o agonistica di cui è richiesto il tesseramento;
3. conservare la documentazione raccolta presso la propria Associazione con le seguenti tempistiche:
 - i certificati medici fino alla data di validità come prescritto dal DM 24/04/2013 art. 2 comma 4
 - i documento di identità, il codice fiscale nonché la domanda di ammissione e tesseramento per 5 anni (cfr. Sezione A3 Modalità per il Tesseramento Federale - Tesseramento FIV Normativa 2018).

Le informazioni relative al tesserando verranno registrate all'interno della piattaforma cloud Federale dedicata al tesseramento con credenziali di accesso fornite dalla stessa FIV. Autorizzati all'accesso alla piattaforma sono i membri del Consiglio Direttivo. Al termine della procedura di registrazione il tesserato viene identificato con un numero/codice di tessera individuale che gli permetterà di verificare direttamente tramite applicazione web la propria posizione.

La Federazione Italiana Vela, con sede a Genova, Piazza Borgo Pila, 40 - email segreteria generale@federvela.it è titolare del trattamento. Responsabile del trattamento è l'Associazione Velica Molveno, con sede in Via G. Garibaldi, 62 – 38018 Molveno, email: velicamolveno@gmail.com.

Dichiarazione di presa visione

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto una adeguata informazione in merito al trattamento dei suoi dati personali.

Firma _____
(per i minorenni, firma dell'esercente la potestà legale)