

## LOCALITA' E PERIODO – Modulo Cartaceo

LOCALITA'	DAL	AL	CATEGORIE
CAMP – RIVABELLA RN (sessione unica)	03/07/2016	09/07/2016	<input type="checkbox"/> Ragazzi Allievi Cadetti

Costo di ogni singolo modulo € 480,00 (vedi regolamento per agevolazioni)

**ISCRIZIONI PERVENUTE ENTRO IL 31 MARZO 2016 – Bonus € 10,00**

### SCHEDA DI ADESIONE E INFORMATIVA TECNICA PER I PARTECIPANTI AL CAMP ESTIVO FEDERALE

#### DATI ANAGRAFICI:

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO (Via e Numero): \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_  
PROVINCIA: \_\_\_\_\_

#### DATI IDENTIFICATIVI

NUMERO TESSERA FEDERALE: \_\_\_\_\_  
NUMERO TELEFONICO: \_\_\_\_\_ Altro Numero : \_\_\_\_\_  
NUMERO CELLULARE: \_\_\_\_\_ Altro Numero : \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA (E-mail): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### DATI TECNICI:

SOCIETA' APPARTENENZA: \_\_\_\_\_ - CODICE \_\_\_\_\_  
CATEGORIA SQUADRA:  Ragazzi  Allievi  Cadetti  
MANUALITA': - TIRA:  DX  SX  ambi - BATTE:  DX  SX  ambi  
RUOLO DIFENSIVO PRIMARIO: \_\_\_\_\_ SECONDARIO: \_\_\_\_\_  
ANNI DI GIOCO:  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

#### DATI SANITARI: Questionario

RIFERIMENTO EMERGENZA: (indicare nominativo) \_\_\_\_\_ (dato obbligatorio)  
TELEFONO EMERGENZA: \_\_\_\_\_ (dato obbligatorio)  
NUMERO TESSERA SANITARIA: \_\_\_\_\_ (dato obbligatorio)  
ALLERGIE: \_\_\_\_\_  
CURE PRESCRITTE: \_\_\_\_\_  
INFORTUNI SUBITI: \_\_\_\_\_  
ASSICURAZIONI PERSONALI: Si , No ,

#### INFORMAZIONI VARIE:

TAGLIA INDUMENTI XS , S , M , L , XL  Riferimento taglia adulti  
SOPRANNOOME O NIKNAME: \_\_\_\_\_  
PREFERENZE: Alloggio con \_\_\_\_\_  
SEGNALAZIONE NUOVO CAMPER: \_\_\_\_\_  
PARTECIPAZIONE EDIZIONI PRECEDENTI:  2012  2013  2014  2015

Altre note o segnalazioni utili:


Scheda da inviare interamente compilata, unitamente alla liberatoria sulla Privacy oltre alla copia della ricevuta del versamento anticipo di € 100,00 e la copia del certificato di idoneità sportiva con validità in corso. In una unica spedizione.

Documenti da inviare in allegato al seguente indirizzo: [camps@fibs.it](mailto:camps@fibs.it)

versamento in conto corrente postale sul c/c n° 695015 intestato a B.N.L.-C.O.N.I Ag 6309 - ROMA  
c/o Federazione Italiana Baseball Softball - Viale Tiziano 70  
o tramite bonifico **IBAN: IT70 T010 0503 3090 0000 0010 101**





**FEDERAZIONE ITALIANA BASEBALL SOFTBALL**

**VIALE TIZIANO #70 - 00196 ROMA**

**TEL 06.36858376 - 06.36858353 FAX 06.36858201**

Ai Genitori di \_\_\_\_\_ partecipante al Camp di: Rivabella 3-9/7/2016

Oggetto: **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 DEL D.L. 196/2003 .**

«Codice in materia di protezione dei dati personali»

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per il tramite della presente, Vi informiamo di quanto segue:

- 1) I dati identificativi, personali e sensibili dei partecipanti nonché le altre informazioni, vengono raccolti, registrati, riordinati e memorizzati esclusivamente per le finalità attinenti l'esercizio dell'attività di soggiorno e partecipazione al camp indicato, in particolare per la tenuta della contabilità e per soddisfare obblighi previsti dalle norme di legge, civilistiche e fiscali nonché per eventuali interventi di assistenza ai partecipanti.
- 2) Il trattamento dei dati è effettuato sia mediante strumenti manuali sia mediante strumenti e procedure informatici, in ogni caso idonei a garantire la sicurezza e ad evitare accessi non autorizzati, nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al Disciplinary tecnico allegato B del Codice della privacy.
- 3) Il conferimento dei dati in oggetto ha natura facoltativa, tuttavia un eventuale rifiuto a rispondere comporterà l'impossibilità di partecipazione al camp e di assolvere gli impegni di legge, anche fiscali.
- 4) I dati di cui sopra potranno essere comunicati, esclusivamente per le finalità di cui al punto 1, alle categorie di soggetti di seguito elencati:
  - > studi di commercialisti;
  - > studi legali;
  - > società di revisione del bilancio;
  - > banche;
  - > assicurazioni
  - > Pubbliche Autorità e Pubbliche Amministrazioni per gli adempimenti di legge;
  - > personale medico ed infermieristico di strutture pubbliche e/o private;
  - > gestori o proprietari delle strutture ricettive di soggiorno;
  - > Tecnici, tutor ed altro personale addetto allo staff del Camp.
- 5) I dati sono conservati presso la F.I.B.S. Federazione Italiana Baseball Softball, Viale Tiziano n.70 – 00196 ROMA, per un tempo non inferiore a quello prescritto dalle norme civilistiche e fiscali e non potranno formare oggetto di diffusione.
- 6) L'art. 7 del D.lg. 30/6/2003, n. 196 riconosce all'interessato taluni diritti, tra cui quello esercitabile in qualsiasi momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'aggiornamento, la rettificazione e, quando vi ha interesse, l'integrazione. Ai sensi del medesimo articolo l'interessato ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi al trattamento.
- 7) Titolare del trattamento è la F.I.B.S. Federazione Italiana Baseball Softball; il Responsabile delegato cui rivolgersi per l'esercizio dei diritti di cui sopra è il Segretario Generale M.d.S. Giampiero Curti.  
Sono incaricati del trattamento i dipendenti amministrativi e contabili.

### DICHIARAZIONE DI LIBERO CONSENSO

Preso atto di quanto sopra, consapevole dei diritti a noi riconosciuti dall'art. 7 del D.lg. n.196/2003, espressamente e liberamente acconsentiamo al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati identificativi, personali e sensibili di nostro/a figlio/a per le finalità connesse al soggiorno ed alla partecipazione al camp indicato sopra.

Io/Noi sottoscritto/i, nella mia/nostra qualità di genitore/i esercente/i la potestà sul minore \_\_\_\_\_ preso atto delle finalità educative e del contenuto del Progetto dei Camps Federali dichiaro/dichiariamo di approvare il contesto e l'ambientazione nei quali verranno inserite l'immagine e/o la voce di mio/nostro figlio. Per l'effetto consento/consentiamo che l'immagine di mio/nostro figlio, in abbinamento o meno con la sua voce, sia gratuitamente utilizzata, riprodotta, pubblicata e diffusa, anche unitamente a quelle di atleti o altri testimonials o comunque di altri attori, modelli e/o persone, nonché in abbinamento a slogan, a brani, a musiche, a sigle, purché solo ed esclusivamente nell'ambito dell'attività promozionale e divulgativa del Progetto "Camps Federali" e con esclusione di qualsiasi altro utilizzo.

Ai fini della promozione, consento che l'immagine, tratta da scatti fotografici o filmati, e la voce siano diffusi, anche per estratto (trailers e frammenti audio) su reti multimediali o mezzi equivalenti di trasmissione, via cavo o satellite, ivi compresi passaggi su radio e circuiti televisivi, nonché su pubblicazioni stampa quali articoli giornalistici, riviste, folders, locandine e manifesti.

Data .....

-----  
*Firma di un genitore o di chi esercita la patria potestà*

Modulo da inviare contestualmente all'iscrizione, debitamente firmato