

*Federazione Italiana Pesistica*



---

1<sup>^</sup> AFFILIAZIONE

---

---

2019

MODULISTICA

---

---

FIPPE - Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma - Tel: 06.8797.3011/3012

Sito web: [www.federpesistica.it](http://www.federpesistica.it)

info: [totteri.tesseramento@federpesi.it](mailto:totteri.tesseramento@federpesi.it) - [riccelli.tesseramento@federpesi.it](mailto:riccelli.tesseramento@federpesi.it)



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
PESTISTICA



# PRIMA AFFILIAZIONE 2019

## Associazione/Società Sportiva

# S1/1

**Denominazione Associazione Società:** \_\_\_\_\_

<b>Codice Fiscale</b>	<b>Partita Iva</b>	<b>Sito Internet</b>
_____	_____	_____

### Sede Legale

<b>INDIRIZZO</b>	<b>N.</b>	<b>CAP</b>
_____	_____	_____

<b>LOCALITA'</b>	<b>REG</b>	<b>PR</b>
_____	_____	_____

**POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)** \_\_\_\_\_

### Recapiti Corrispondenza

**c/o** \_\_\_\_\_

<b>INDIRIZZO</b>	<b>N.</b>	<b>CAP</b>
_____	_____	_____

<b>LOCALITA'</b>	<b>Reg.</b>	<b>PR</b>
_____	_____	_____

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

### Estremi di Registrazione

**Atto Costitutivo N°** \_\_\_\_\_ **Registrato il** \_\_\_\_\_

**Statuto Vigente del** \_\_\_\_\_ **Registrato il** \_\_\_\_\_

### Informazioni utili: barrare la casella corrispondente (obbligatorio)

A.S.D. <b>SENZA</b> PERSONALITA' GIURIDICA	<input type="checkbox"/>	SOCIETA' SPORTIVA DIL. DI CAPITALI	<input type="checkbox"/>
A.S.D. <b>CON</b> PERSONALITA' GIURIDICA	<input type="checkbox"/>	SOCIETA' COOPERATIVA	<input type="checkbox"/>

Il Legale Rappresentante dell'Associazione/Società Sportiva suddetta accetta la nomina a "Responsabile esterno" del trattamento dei dati dei propri tesserati, di cui la Federazione Italiana Pesistica è la Titolare, conferma la veridicità di quanto riportato nel presente Modello; dichiara di accettare incondizionatamente Statuto e Regolamenti FIPE e che l'impianto sportivo utilizzato è conforme a quanto stabilito nelle norme federali; s'impegna a facilitare il compito di eventuali ispettori designati dalla FIPE per garantire l'ottemperanza alle norme ed alle direttive federali; inoltre, preso atto della nota informativa acquisita ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 (GDPR), acconsente al trattamento dei dati riguardanti la suddetta Associazione/Società Sportiva conferiti alla FIPE; in particolare presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIPE, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.

**Legale Rappresentante dell'Associazione/Società Sportiva** firma \_\_\_\_\_

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIPE abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

**Il Legale Rappresentante dell'Associazione/Società Sportiva** firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIPE - Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma - tel. 06-8797.3011/3012

www.federpesistica.it info: riccelli.tesseramento@federpesi.it totteri.tesseramento@federpesi.it



FEDERAZIONE ITALIANA PESISTICA



<b>PRIMA AFFILIAZIONE 2019</b> <b>Associazione/Società Sportiva</b>	<b>S1/2</b>
--	-------------

<b>Denominazione Associazione/Società</b>		
<b>Carica</b>	<b>Cognome e Nome</b>	<b>data di nascita</b>
Legale Rappresentante		
Vicepresidente/Delegato		
Consigliere/Delegato		

**INSEGNANTE TECNICO RESPONSABILE**

<b>COGNOME e NOME</b>	<b>NUMERO TESSERA</b>

<b>LUOGO NASCITA:</b>		<b>DATA NASCITA</b>	
-----------------------	--	---------------------	--

Il/La sottoscritto/a dichiara di prestare la propria opera in qualità di Insegnante Tecnico Responsabile presso la suddetta Associazione/Società Sportiva.

Allega alla presente la ricevuta relativa al pagamento del tesseramento per l'anno 2019

**L'Insegnante Tecnico Responsabile** firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**REGISTRO NAZIONALE DEL CONI**

- All'Associazione/Società Sportiva (la cui domanda di 1^ Affiliazione risulti conforme alle norme vigenti) la FIPE assegna un codice Federale che consente di avere accesso al Registro telematico del CONI per effettuare la necessaria iscrizione.
- L'iscrizione al Registro dovrà avvenire nel più breve tempo possibile (seguendo indicazioni riportate sul sito [www.coni.it/it/registro-societa-sportive.html](http://www.coni.it/it/registro-societa-sportive.html)) e – comunque – **non oltre 30 giorni** dalla data di acquisizione (da parte del competente Uff. CONI) dell'elenco aggiornato (inviato dalla FIPE) delle Associazioni/Società Sportive che hanno inoltrato richiesta di 1^ Affiliazione.
- Solo dopo che l'Associazione/Società Sportiva avrà avuto cura di fare pervenire in Federazione copia del foglio di iscrizione (Certificato) al Registro Nazionale del CONI, l'iter di Affiliazione alla FIPE si potrà ritenere completato e si potrà ottenere, così, il riconoscimento sportivo definitivo, che consente all'Associazione/Società Sportiva di poter prendere parte all'attività federale e ai propri Atleti di poter partecipare (nel rispetto delle vigenti norme federali) alle gare agonistiche e promozionali
- L'iscrizione al Registro Nazionale del CONI ha validità annuale.

**Il Legale Rappresentante dell'Associazione/Società Sportiva** firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
PESISTICA



## PRIMA AFFILIAZIONE 2019

### DICHIARAZIONE IMPIANTO e ATTIVITA' SVOLTE

Denominazione Associazione/Società \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE IMPIANTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante della Associazione/Società Sportiva sopra indicata, dichiara che l'impianto con sede in:

INDIRIZZO	N.	CAP
LOCALITA'	REG	PR

È idoneo a svolgere le attività sportive per cui si richiede l'Affiliazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

E' SEZIONE POLISPORTIVA

SI

NO

#### ATTIVITA' SVOLTE

Si dichiara che le Attività svolte nella suddetta struttura sono le seguenti:

Pesistica Olimpica (ck007)

Pesistica Paralimpica (ck005)

Distensione su Panca (ck003)

Cultura Fisica \* (ck009)

\* La Cultura Fisica ricomprende tutte quelle attività che usano una qualsiasi forma di carico (o resistenza) per il raggiungimento dell'obiettivo in termini sportivi (agonistici e non agonistici), di condizionamento (fitness) anche finalizzato alla performance agonistica, di benessere (wellness) e di recupero dell'efficienza fisica, come meglio specificato nell'Allegato alla Delibera n. 3 (del 13 marzo 2017) del Presidente Federale, Dott. Antonio Urso, con la quale si assimilano – con effetto immediato – i contenuti delle Delibera n. 1568 del 14.2.2017 (e successiva rettifica/integrazione del 10.3.2017) del Consiglio Nazionale del CO-NI.

FIPE - Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma - tel. 06-8797.3011/3012

www.federpesistica.it info: ricelli.tesseramento@federpesi.it totteri.tesseramento@federpesi.it



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
PESISTICA



**PRIMA AFFILIAZIONE 2019**  
**Associazione/Società Sportiva**  
Tesseramento Legale Rappresentante e Consiglieri/Delegati

**S1/3**

Denominazione Associazione/Società

**LEGALE RAPPRESENTANTE**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Sesso</b>
<b>Luogo di nascita</b>	<b>PR</b>	<b>Data di nascita</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>N°</b>	<b>CAP</b>
<b>Località</b>	<b>PR</b>	
<b>Telefono</b>	<b>Cellulare</b>	<b>E-mail</b>
<b>Codice Fiscale</b>		

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Il/La sottoscritto/a, esaminata e preso atto della nota informativa acquisita ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 (GDPR), acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili", vale a dire: "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIEP abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**CONSIGLIERE/DELEGATO**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Sesso</b>
<b>Luogo di nascita</b>	<b>PR</b>	<b>Data di nascita</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>N°</b>	<b>CAP</b>
<b>Località</b>	<b>PR</b>	
<b>Telefono</b>	<b>Cellulare</b>	<b>E-mail</b>
<b>Codice Fiscale</b>		

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Il/La sottoscritto/a, esaminata e preso atto della nota informativa acquisita ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 (GDPR), acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire: "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIEP abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
PESISTICA



**PRIMA AFFILIAZIONE 2019**  
**Associazione/Società Sportiva**  
Tesseramento Legale Rappresentante e Consiglieri/Delegati

**S1/3**

**CONSIGLIERE/DELEGATO**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b>Sesso</b>						
<b>Luogo di nascita</b>			<b>PR</b>	<b>Data di nascita</b>						
				<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						
<b>Indirizzo</b>			<b>N°</b>	<b>CAP</b>						
<b>Località</b>				<b>PR</b>						
<b>Telefono</b>	<b>Cellulare</b>	<b>E-mail</b>								
<b>Codice Fiscale</b>										

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'ex articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire: "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIPAE abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_



FEDERAZIONE ITALIANA PESISTICA



FEDERAZIONE  
SPORTIVA NAZIONALE  
RICONOSCIUTA  
DAL CONI

Tesseramento	S2
Atleti	



Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
**Comitato Italiano Paralimpico**

Denominazione Associazione/Società

## 1° Affiliazione ANNO 2019

La quota associativa comprensiva dell'assicurazione annuale per gli Atleti  
PER GLI ATLETI MINORENNI E' OBBLIGATORIA LA FIRMA DI CHI ESERCITA LA POTESTA' PARENTALE

Cognome	Nome	Sesso
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

*Luogo di nascita	PR	*Data di nascita	Atleta Agonista	*Firma del genitore (in caso di minori)
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

Indirizzo	CAP	Località	PR
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>			

Tel/Cell	Email	*Firma dell'Atleta
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

*Atleta di	PESISTICA OLIMPICA <input type="checkbox"/>	DISTENSIONE SU PANCA <input type="checkbox"/>
------------	---	---

\*Codice Fiscale

Cognome	Nome	Sesso
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

*Luogo di nascita	PR	*Data di nascita	Atleta Agonista	*Firma del genitore (in caso di minori)
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

Indirizzo	CAP	Località	PR
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>			

Tel/Cell	Email	*Firma dell'Atleta
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

*Atleta di	PESISTICA OLIMPICA <input type="checkbox"/>	DISTENSIONE SU PANCA <input type="checkbox"/>
------------	---	---

\*Codice Fiscale

\* Campo Obbligatorio

Il Legale Rappresentante dell'Associazione/Società Sportiva suddetta conferma la veridicità di quanto riportato nel presente Modello; inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità di aver provveduto a formalizzare la posizione sanitaria degli Atleti di cui sopra come prescritto dalla Legge e di custodire presso la Segreteria dell'Associazione/Società Sportiva la relativa documentazione.

### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a, esaminata e preso atto della nota informativa acquisita ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 (GDPR), acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire: "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute..."

In relazione all'informativa sulla *TUTELA SANITARIA E SULLA LOTTA AL DOPING*, pubblicata nel sito federale [www.federpesistica.it](http://www.federpesistica.it), il Presidente/Legale Rappresentante dell'Associazione/Società Sportiva suddetta dichiara sotto la propria responsabilità di averne informato i propri tesserati e di averne acquisito la conferma di presa visione e accettazione utilizzando il Modello (pubblicato a pag.11 della 3ª parte) che deve essere custodito presso la Segreteria della Società Sportiva ed esibito, se richiesto dalla FIPE.

Il Presidente /Legale Rappresentante dell'Associazione/Società Sportiva

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
PESISTICA



## INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI IN MATERIA DI TUTELA SANITARIA E LOTTA AL DOPING

III/La sottoscritt/a

Tesserato/a per il 2019 per la FIPE Federazione Italiana Pesistica con l'Associazione/ Società Sportiva:	<b>Denominazione</b>	
	<b>Codice Federale</b>	<input type="text"/>

### DICHIARA

di aver preso visione ed accettato l' informativa oggetto della presente  
pubblicata sul sito della FIPE [www.federpesistica.it](http://www.federpesistica.it)

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Firma Atleta \_\_\_\_\_

Firma Genitore (obbligatoria in caso di minori) \_\_\_\_\_



FIPE Federazione Italiana Pesistica - Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma

## Nomina di Risorsa Esterna a Responsabile del Trattamento dei Dati

La Federazione Italiana Pesistica Titolare del Trattamento dei Dati nella persona del suo legale rappresentante, Dott. Antonio Urso, nato a Caltanissetta il 9 settembre 1962

### nomina "Responsabile del Trattamento dei Dati" illa Sig./Sig.ra

(nome cognome) ....., in qualità di Legale Rappresentante della  
Associazione/Società Sportiva.....

(e-mail Società) .....

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento), e delle intese intercorse, Le formalizziamo la nomina a "Responsabile del trattamento dei dati", dati da Lei gestiti per conto del Titolare scrivente.

Il trattamento si svolgerà presso la sede dell'incaricato della Associazione/Società Sportiva ..... e i dati potranno essere trattati solo per le finalità proprie del Suo incarico.

I dati da Lei trattati sono: archivio dei tesserati della propria Associazione/Società Sportiva

A tal proposito, nel ritenere che gli indirizzi operativi da Lei sinora forniti ai tesserati della Società Sportiva risultino coerenti con finalità e metodi cui il suddetto Regolamento riconosce legittimità, con la presente intendo indicarle formalmente i principi e le fondamentali direttive alle quali Ella dovrà comunque continuare ad attenersi, assicurando l'osservanza nel trattamento di dati personali secondo le norme di legge vigenti:

1. catalogare analiticamente le banche dati con tutti gli elementi necessari, anche ai fini della notifica all'autorità Garante;
2. si dovranno acquisire solo dati necessari e sufficienti per le finalità della Federazione (*per come indicato nelle Norme e Procedure Affiliazione e Tesseramento - 2<sup>a</sup> Parte*);
3. si dovrà provvedere a raccogliere ed a registrare dati, agli esclusivi fini dell'inserimento nelle banche dati e/o dell'arricchimento delle stesse ed anche relativamente agli Utenti e associati, secondo la metodologia oggi applicata e si dovranno trattare all'unico scopo di favorire il perseguimento degli obiettivi perseguiti dalla Federazione;
4. Si dovrà curare l'esattezza ed il tempestivo aggiornamento dei dati stessi;
5. Si dovrà esercitare la dovuta diligenza affinché non vengano conservati, nel Suo settore operativo, dati non necessari o resisi superflui;
6. Si dovrà avere cura, secondo le comuni regole della prudenza e della diligenza, di trattare i dati stessi con la massima riservatezza e di impedire, per quanto possibile, che estranei non autorizzati prendano conoscenza dei dati che vengono trattati nell'unità;
7. attuare gli obblighi di informazione e consenso al trattamento (*quando questo sia richiesto*) nei confronti degli interessati;
8. garantire all'interessato l'effettivo esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. Regolamento;
9. collaborare per l'attuazione delle prescrizioni del Garante;
10. predisporre ed aggiornare un sistema di sicurezza idoneo a rispettare le prescrizioni di cui al Regolamento (*misure minime di sicurezza*), nonché adeguare il sistema alle future norme regolamentari in materia di sicurezza, inclusi eventuali provvedimenti del Garante per la protezione dei dati personali o di altre autorità competenti in materia di protezione dei dati personali;
11. provvedere all'espletamento di tutti gli obblighi presenti e futuri in materia di protezione dei dati personali;
12. seguire tutte le ulteriori indicazioni che saranno fornite dal Titolare del Trattamento dei Dati ad integrazione e/o modifica delle presenti istruzioni.



*FIPE Federazione Italiana Pesistica - Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma*

## **Nomina di Risorsa Esterna a Responsabile del Trattamento dei Dati**

Il Responsabile, anche tramite l'eventuale proprio Amministratore di sistema, dovrà assicurare sistematicamente che, in caso di allontanamento dal posto di lavoro, i contenitori degli archivi e banche dati (*supporti di memorizzazione, computer, ecc.*) siano protetti all'accesso da password o altri sistemi che ne garantiscano la riservatezza, e che i dati dagli stessi estratti non possano divenire oggetto di trattamento improprio.

Come Responsabile del trattamento dei dati personali, Ella ha altresì il compito di:

1. nominare gli eventuali incaricati del trattamento per le Banche di dati che gli sono state affidate;
2. sorvegliare che il trattamento sia effettuato nei termini e nei modi stabiliti dal Regolamento e dalla normativa in materia di dati personali;
3. impartire le istruzioni adeguate agli incaricati del trattamento effettuato con strumenti elettronici e non;
4. acquisire le firme degli Atleti Agonisti che intende Tesserare annualmente alla FIPE utilizzando l'apposita stampa ricavabile sul sito [tesseramento.federpesistica.it](http://tesseramento.federpesistica.it) (*clickando su "ATLETI", poi su "STAMPE" e poi su "Stampa Modello S2 Atleti Agonisti per Firma Atleta"*);
5. di acquisire le firme di chi esercita la responsabilità genitoriale degli Atleti agonisti minorenni che intende Tesserare alla FIPE (*i Modelli, con le firme di chi esercita la responsabilità genitoriale, devono essere custoditi nella sede societaria*);
6. rendersi disponibile a fornire alla Federazione, in qualunque momento, i suddetti Modelli firmati per finalità federali di verifica o controllo, nonché per dirimere eventuali questioni o malintesi che potrebbero insorgere tra i tesserati.

La presente costituisce, pertanto, conferimento formale dell'incarico di compiere tutte le operazioni di trattamento di dati personali attinenti alle funzioni affidate.

Provvederemo di comune accordo al riesame del sistema di trattamento dei dati in atto, anche alla luce della possibile evoluzioni legislative e normative da parte dell'Autorità, attendendoci, comunque, fin d'ora contributi propositivi, se da Lei ritenuti necessari, nel quadro delle Sue responsabilità (*modifica di procedure, migliori misure di tutela della sicurezza dei dati, ecc.*)

Voglia, per cortesia, rendere copia della presente sottoscritta quale formale accettazione della nomina Risorsa Esterna a Responsabile del Trattamento dei Dati Personali e come formale richiesta di attivazione dell'utenza online (*Leonardo ONLINE sulla piattaforma [tesseramento.federpesistica.it](http://tesseramento.federpesistica.it)*) della propria Società, strumento con cui si potranno perfezionare e concludere le pratiche di tesseramento alla Federpesistica, inviandola via mail alla Segreteria Federale all'indirizzo [totteri.tesseramento@federpesi.it](mailto:totteri.tesseramento@federpesi.it) - [riccelli.tesseramento@federpesi.it](mailto:riccelli.tesseramento@federpesi.it) unitamente alla copia del documento di identità.

Luogo: ..... li .... / .... / 20....

Il Responsabile al Trattamento dei Dati

(Firma del Responsabile) .....

### **N.B.**

In caso di nuova nomina/elezione del Legale Rappresentante dell'Associazione/Società Sportiva si è tenuti a ripresentare il presente Modello compilato in ogni sua parte, compilato e firmato dal nuovo Rappresentante Legale.