





Matr. Società	Cod Regione	Cod. provincia
---------------	-------------	----------------

Anno 2014 ..... ii .....

**CONSIGLIO DIRETTIVO (con esclusione del Presidente) (specificare sigla)**

**VP** V. Presidente   **CS** Consigliere   **SG** Segretario   **RL** Rapp.Licenziali   **DS** Direttore Sportivo   **RV** Revisore   **CE** Cass. Economo

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  M  F

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

(Obbligatorio indicare il Telefono o il Cellulare)

e mail  SI: \_\_\_\_\_ e mail  NO: \_\_\_\_\_

Firma(A) ..... Firma(B) ..... Tessera Vespa Club [ ][ ][ ][ ][ ]

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  M  F

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

(Obbligatorio indicare il Telefono o il Cellulare)

e mail  SI: \_\_\_\_\_ e mail  NO: \_\_\_\_\_

Firma(A) ..... Firma(B) ..... Tessera Vespa Club [ ][ ][ ][ ][ ]

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  M  F

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

(Obbligatorio indicare il Telefono o il Cellulare)

e mail  SI: \_\_\_\_\_ e mail  NO: \_\_\_\_\_

Firma(A) ..... Firma(B) ..... Tessera Vespa Club [ ][ ][ ][ ][ ]

**Nel caso in cui i membri del consiglio Direttivo da tesserare siano superiori a quattro (incluso il Presidente) occorre compilare un modulo aggiuntivo**

**Firma(A):** Il sottoscritto, dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I. ed il Codice Mondiale Antidoping WADA. Dichiara altresì di aver acquisito le informazioni di cui all'art. 13 del D. lgs. n. 196/2003. Acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver 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 rilevare lo stato di salute.....".

**Firma(B):** Il sottoscritto esprime il consenso alla comunicazione dei dati per la finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FMI abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti

FIRMA DEL PRESIDENTE .....

RISERVATO ALLA F.M.I. Ricevuto il .....

Il presente modello deve essere inviato insieme all'informativa relativa al trattamento dei dati personali ed al modulo di Tesseramento diretto 2014



# FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma - 06.32488505 - Fax 06.32488420

## MODULO TESSERAMENTO

CONSIGLIO DIRETTIVO N. ....

Matr. Società	Cod Regione	Cod. provincia

Anno 2014

li

### CONSIGLIO DIRETTIVO (con esclusione del Presidente) (specificare sigla)

VP	V. Presidente	CS	Consigliere	SG	Segretario	RL	Rapp. Licenziati	DS	Direttore Sportivo	RV	Revisore	CE	Cass. Economo
----	---------------	----	-------------	----	------------	----	------------------	----	--------------------	----	----------	----	---------------

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  M  F

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

(Obbligatorio indicare il Telefono o il Cellulare)

e mail  SI: \_\_\_\_\_

e mail  NO: \_\_\_\_\_

Firma(A) ..... Firma(B) ..... Tessera Vespa Club [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  M  F

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

(Obbligatorio indicare il Telefono o il Cellulare)

e mail  SI: \_\_\_\_\_

e mail  NO: \_\_\_\_\_

Firma(A) ..... Firma(B) ..... Tessera Vespa Club [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  M  F

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

(Obbligatorio indicare il Telefono o il Cellulare)

e mail  SI: \_\_\_\_\_

e mail  NO: \_\_\_\_\_

Firma(A) ..... Firma(B) ..... Tessera Vespa Club [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Nel caso in cui i membri del consiglio Direttivo da tesserare siano superiori a quattro (incluso il Presidente) occorre compilare un modulo aggiuntivo

**Firma(A):** Il sottoscritto, dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I. ed il Codice Mondiale Antidoping WADA. Dichiara altresì di aver acquisito le informazioni di cui all'art. 13 del D. lgs. n. 196/2003. Acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver 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 rilevare lo stato di salute.....".

**Firma(B):** Il sottoscritto esprime il consenso alla comunicazione dei dati per la finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FMI abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti

FIRMA DEL PRESIDENTE .....

RISERVATO ALLA F.M.I. Ricevuto il .....

Il presente modello deve essere inviato insieme all'informativa relativa al trattamento dei dati personali ed al modulo di Tesseramento diretto 2014



## MODULO TESSERAMENTO DIRETTO 2014

(valido per i Moto Club che effettuano la prima affiliazione)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Presidente del Moto Club \_\_\_\_\_

codice n. \_\_\_\_\_

Indica quale Persona di riferimento per il tesseramento diretto

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_

Tel Ufficio \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica del M. C. (deve corrispondere con quello indicato nella domanda di affiliazione)

Il presente modulo dovrà essere obbligatoriamente allegato alla domanda di affiliazione per la stagione

Con la sottoscrizione del presente modulo il sottoscritto si impegna ad adottare tutte le misure necessarie garantire la sicurezza dei dati ed il loro trattamento con principi di liceità e correttezza.

Entro 10 giorni dall'accettazione della domanda di prima affiliazione verranno comunicate, a mezzo m. l'utenza e la password per l'attivazione della procedura.

Località e data \_\_\_\_\_

Firma del Presidente \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003**  
**(Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Gentile Affiliato,

ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/2003 (di seguito T.U.), ed in relazione ai dati personali di cui la **Federazione Motociclistica Italiana** (di seguito FMI) entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

**1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.**

Il trattamento è finalizzato unicamente alla realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'ente medesimo nei limiti delle disposizioni statutarie previste (1a) e, previo consenso dell'interessato, all'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la FMI ha rapporti di natura contrattuale (1b), in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/2003.

**2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.**

a. Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati.

b. Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati.

c. Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

**3. CONFERIMENTO DEI DATI.**

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto

1a. Il consenso per l'utilizzo dei dati per le finalità di cui al punto 1b è, invece, facoltativo.

**4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DI DATI.**

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporterebbe l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1a. Un eventuale rifiuto al trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 1b, invece, non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta di tesseramento.

**5. COMUNICAZIONE DEI DATI.**

I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1a a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1a. Le aziende alle quali possono altresì essere comunicati i dati per le finalità di cui al punto 1b opereranno in qualità di Titolari autonomi del trattamento.

**6. DIFFUSIONE DEI DATI.**

I dati personali non sono soggetti a diffusione, se non previo esplicito consenso dell'interessato.

**7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.**

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

**8. DIRITTI DELL'INTERESSATO.**

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

**9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.**

Titolare del trattamento è "Federazione Motociclistica Italiana" con sede in Viale Tiziano 70, 00196 Roma, Fax 06/32488420, E-Mail: [tesseramento@federmoto.it](mailto:tesseramento@federmoto.it)

FIRMA (per ricevuta comunicazione)

\_\_\_\_\_

( Il legale rappresentante )