LEGA ITALIANA TOUCH RUGBY
Associazione per la promozione del rugby nella sua forma al tocco

STAGIONE SPORTIVA 2017/2018
modello R.O.L.L. per la registrazione online

REGISTRAZIONE ONLINE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' DEL RUGBY AL TOCCO L.I.T.R.

Il/la sottoscritto/a a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R.28 Dicembre 2000 n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art.46, comma 1, del citato D.P.R.445/2000, chiede alla societa' per la quale ha richiesto il tesseramento a Federazione Italiana Rugby di condividere con Lega Italiana Touch Rugby i dati del proprio modulo di tesseramento o, in caso di minore, dei dati relativi al minore stesso. La condivisione avverra' attraverso mezzi informatici accessibili ai soli addetti LITR e responsabili della societa'. Il/la sottoscritto/a potra' chiederne la cancellazione in ogni momento scrivendo a squadre@rugbytouch.it e informandone il responsabile della propria societa'.

CODICE FISCALE |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| TESSERA |___|___|___|___|___|___|

NOME |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

COGNOME |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

EMAIL (obbligatoria) ……..

Con la compilazione dei dati soprarichiesti il/la sottoscritto/a richiede la registrazione a Lega Italiana Touch Rugby per se o per il minore sotto la propria responsabilita' con lo scopo di accedere ai tornei ed alle attivita' proposte dall'associazione per la promozione del rugby attraverso il rugby al tocco per la stagione sportiva indicata. La pratica del rugby al tocco, come ogni altro sport, puo' portare raramente ad infortuni anche gravi (ivi inclusa invalidita' parziale o permanente), malori o morte. Compilando questo modulo e firmandolo il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dei rischi connessi alla pratica di questa disciplina compresi eventuali rischi connessi all'uso improprio delle attrezzature messe a disposizione degli atleti presso i terreni di gioco delle manifestazioni per i quali si assume la piu' completa responsabilita'. Il/la sottoscritto/a si impegna per se' o per il minore sotto la propria responsabilita' a rispettare i regolamenti e le linee guida stabilite da Lega Italiana Touch Rugby per l'accesso alle proprie competizioni.

ACCETTO [__] NON ACCETTO [__]

Il/la sottoscritto/a viene informato del fatto che la presente registrazione non costituisce ne sostituisce il tesseramento con Federazione Italiana Rugby o con altra federazione o ente di promozione sportiva o asd. La registrazione dei dati del giocatore viene utilizzata al solo scopo di garantire un regolare accesso alle gare per tutti i giocatori iscritti. A questo scopo nome, cognome e codice fiscale verranno condivisi con i comitati e le delegazioni di Federazione Italiana Rugby e con gli incaricati di societa' per la partecipazione delle squadre alle attivita' riconosciute. Il tutto avverra' attraverso mezzi informatici non accessibili a terzi ne' a scopi pubblicitari. La mancata accettazione di questo punto e del punto precedente impedira' di fatto il completamento della registrazione.

ACCETTO [__] NON ACCETTO [__]

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso per la cessione dei propri diritti di immagine o di quelli del minore sotto la propria responsabilita' connessi alla partecipazione ad eventi sportivi di rugby al tocco. Lega Italiana Touch Rugby utilizzera' le immagini raccolte durante gli eventi solamente a scopi di diffusione del rugby e dei suoi valori. Sara' possibile per i titolari dei diritti chiederne l'immediata rimozione da qualsiasi comunicazione LITR con una semplice email all'indirizzo info@rugbytouch.it specificando il materiale da eliminare.

ACCETTO [__] NON ACCETTO [__]

FIRMA del richiedente

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE RUGBY AL TOCCO

Il/la sottoscritto/a _____ rappresentante legale della

società _____ codice |___|___|___|___|___|___|

per la quale il giocatore e' tesserato come _____ (accompagnatore, allenatore,giocatore, ecc)

dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta, ivi compreso il codice fiscale, sono veritieri e che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, conservata agli atti della società (D.M. 18.02.1982).

Dichiaro di aver riportato i dati del giocatore nell'apposito mezzo informatico per garantirne la partecipazione alle attivita' di Lega Italiana Touch Rugby per la stagione sportiva corrente.

FIRMA del Responsabile

Informativa Privacy

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati con la finalita' di agevolare la Sua partecipazione agli eventi organizzati direttamente da LITR o da soggetti terzi patrocinati da LITR dietro Sua precisa richiesta.

2. Il trattamento sarà effettuato con modalita' manuale ed informatizzata. Un socio LITR incaricato si occupera' della gestione dei Suoi dati per il periodo di un anno solare (1 gennaio – 31 dicembre) al termine del quale senza sua richiesta i dati verranno cancellati.

3. Il conferimento dei dati è volontario, la partecipazione non e' vincolata alla firma del presente modulo. Tuttavia senza questa firma non potra' essere concesso in alcun modo l'ingresso agli eventi LITR con benefit e in forma agevolata previsto per gli atleti registrati.

4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti in nessun caso, né saranno oggetto di diffusione pubblica.

5. Il titolare del trattamento e' Lega Italiana Touch Rugby ASD con sede a Conegliano, Treviso.

6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003