



## Campagna associativa 2024 P.O.R.C.U. ASD (Pavia Old Rugby Club Union A.S.D.)



Cari tutti,

**E' ora di iniziare la Campagna Associativa per chi vorrà partecipare al progetto grupale della nostra Squadra Old.**

di seguito un breve aggiornamento ed un memorandum operativo per tutti voi.

A fine giugno è stata fondata l' **Associazione Sportiva Dilettantistica Pavia Old Rugby Club Union (PORCU)**. Tale Associazione, alla quale siete tutti invitati a partecipare (donne e uomini), organizzerà l'attività sportiva della nuova Squadra Old, che avrà come sede di allenamento il campo di Via Baldo degli Ubaldi in Pavia, e tutte le attività ludiche e benefiche che organizzeremo tutti insieme per promuovere la cultura rugbistica di un certo livello di anzianità!!!

Nata con uno spirito democratico e con il principale scopo di divertirsi e stare bene insieme, vi invitiamo a leggere lo Statuto ed a iscrivervi.

### PROCEDURE PER L'ISCRIZIONE

E' stato stabilito che la Quota Associativa Ordinaria è di € 30,00 (trenta/00). Tale quota da diritto alla qualifica di socio ordinario.

Quindi:

--leggetevi lo Statuto

--compilate ed inviate la Domanda di Ammissione ad [alex.corsico@gmail.com](mailto:alex.corsico@gmail.com)

--a seguito della ricezione della domanda vi verranno inviate le coordinate bancarie per il pagamento della Quota Ordinaria di € 30,00.

Ad inizio stagione, (agosto per i più temerari, settembre per i più pigri) sarà poi chiesta la Quota Suppletiva Ordinaria, che servirà a pagare l'attività sportiva dell'anno e che è stata quantificata in € 270,00 (duecentosettanta/00).

La quota di 270,00 euro potrà essere pagata in un'unica soluzione oppure in due rate da 140,00 la prima entro il 30/09/2024 e la seconda entro il 31/01/2025, il sovracosto di 10 euro è dovuto alle spese di gestione.

Senza il pagamento di tale ulteriore quota (salvo motivazione condivisa e approvata dal Consiglio) non si potrà accedere alle attività sportive.

Firmato il Presidente Alex Corsico

[www.bagnifrugbyold.it](http://www.bagnifrugbyold.it)



## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le

ASD Pavia Old Rugby Club Union

Via XI Settembre, n. 2

CAP 27100 Città PAVIA (PV)

C.F. / P.IVA 02963140187

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "Pavia Old Rugby Club Union".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

### DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

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

Firma \_\_\_\_\_



# PAVIA OLD RUGBY CLUB UNION



Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì  No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì  No

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

Firma \_\_\_\_\_



## INFORMATIVA

### (in materia di privacy ai sensi del GDPR — Regolamento UE n. 679/2016)

Con la presente La informiamo che l'Associazione Pavia Old Rugby Club Union da ora semplicemente una ASD/, con sede in Pavia Via XI Febbraio 2, .codice fiscale.: **02963140187**, e-mail Rugbyoldpavia@pec.it in qualità di Titolare e Responsabile, i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

1) *Figure che intervengono nel trattamento.*

Interessato — (Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta);

Titolare del trattamento è l'Associazione (che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette);

Responsabile del trattamento L'incaricato del trattamento è il Sig. Alessandro Corsico

2) *Modalità di trattamento*

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art 4 del Codice e dall'art 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

3) *Finalità del trattamento.*

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di ammissione a Socio dell'ASD/iscrizione alla SSD (cancellare la voce che non interessa) così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento a Enti di Promozione Sportiva o Federazioni del CONI nonché all'inserimento nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con l'ASD/SSD.

4) *Obbligatorietà del conferimento*

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'ASD/SSD, al tesseramento ed all'invio dei dati al Registro CONI.

5) *dei dati*

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, all'ENSI/MSP — Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI, e tramite questo a CONI Servizi S.p.A. e Coninet S.p.A., per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Gli stessi agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

6) *Luogo e modalità di conservazione dei dati*

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7) *Periodo di conservazione dei dati*

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente CONI. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

8) *Diritti dell'interessato*

Con specifica istanza, da inviare all'ASD/SSD, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la dismissione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inviare, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutto o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

9) *Modalità di controllo*

Verranno posti in essere controlli di funzionali in ambito informatico e web mediante:

Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi;

- Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi; - Sistema di protezione da Malware; - Minimizzazione dei dati trattati.

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato; - Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati; - Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali.

Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.



# PAVIA OLD RUGBY CLUB UNION



## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto letto l'informaiva che precede, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalit  e per le finalit  descritte nell'informaiva che precede.

\_\_\_\_\_ li, .....

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**TIPO DI ATTIVITA':**

AGONISTICA     NON AGONISTICA     OLD (dal compimento del 35° anno di età)

**ATTENZIONE: La mancata barratura causa la sospensione del tesseramento.**

**TIPO DI TESSERAMENTO:**

NUOVO     RINNOVO     TRASFERIMENTO (indicare tipo trasferimento) .....

**Dichiaro di aver esercitato, secondo modalità e termini stabiliti dal C.F., la facoltà di NON rinnovare il vincolo con la società di appartenenza nella S.S. 2023/2024 (art.36 comma 3 del R.O.).**

**INDICARE SE:**

Persona con disabilità.     Richiedente Asilo.

**DATI GIOCATORE:**

Maschio     Femmina    CODICE FISCALE OBBLIGATORIO

Cognome

Nome

Nato/a a Prov.

Nazione il Cittadinanza Tessera N.

**Dati residenza**

Comune Prov. C.A.P.

Via/P.zza N.

Tel. e-mail OBBLIGATORIA - (SCRIVERE STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Il/la sottoscritto/a nella qualità di dichiarante o esercente la responsabilità genitoriale o di tutore, consapevole che, qualora il vincolo interessato sia biennale, la sottoscrizione del presente modello autorizza la società di appartenenza al rinnovo automatico del tesseramento per tutta la durata del vincolo, chiede che il suddetto sia tesserato per la società:

Denominazione Codice FIR

Il/la sottoscritto/a in proprio nome o per conto e nell'interesse del rappresentato:

Dichiara di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico e degli altri Regolamenti della F.I.R. e di accettarne integralmente i contenuti.

Il consenso al trattamento è facoltativo, ma essendo il conferimento dei dati necessario per consentire alla Federazione di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarlo determinerà l'impossibilità per la federazione di tesserare i richiedenti.

Dichiara di aver visionato l'informativa estesa di cui all'art. 13 del Codice della Privacy e del Regolamento UE, ed ai sensi degli articoli 23, 26 e 130 del medesimo Codice e degli articoli 6 e 9 del Regolamento UE:

**Attenzione**

la mancata barratura causa la sospensione del tesseramento.

presto lo specifico consenso al trattamento dei Dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità illustrate al Paragrafo E della medesima Informativa, ivi incluse le ipotesi di comunicazione e diffusione (ad esclusione della diffusione dei dati sanitari).

- presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali per Finalità di Marketing come illustrato al Paragrafo F dell'Informativa.
- presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali rappresentato dalla comunicazione a terzi dei dati per Finalità di Marketing come illustrato al Paragrafo F.1 dell'Informativa.
- presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali per finalità di Profilazione come illustrato al Paragrafo H dell'Informativa.
- presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali rappresentato dalla comunicazione a terzi dei dati per finalità di Profilazione come illustrato al Paragrafo H dell'Informativa.

Firma del giocatore/giocatrice o esercente la responsabilità genitoriale o di tutore (OBBLIGATORIA) .....

**DATI ESERCENTE RESPONSABILITA' GENITORIALE O DEL TUTORE (ove presente)**

CODICE FISCALE OBBLIGATORIO

Tessera n.

Cognome Nome Cittadinanza

Nato a Prov. Data

Residente in (Comune) Prov. Cap

Via/P.zza n.

Tel. e-mail (OBBLIGATORIA)

Il/la sottoscritto/a in qualità di esercente la responsabilità sul giocatore

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, dichiara che i dati riportati corrispondono al vero. Autorizzo il suddetto a praticare a livello sopra indicato il gioco del rugby, dichiarando che tale autorizzazione è da ritenersi valida fino a quando non comunicherò alla F.I.R. a mezzo raccomandata parere contrario.

Data Firma del dichiarante (OBBLIGATORIA)

Il/la sottoscritto/a rappresentante legale della suddetta società per la quale il giocatore intende tesserarsi 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 ed in possesso del certificato medico sportivo previsto per il tipo di attività che andrà a svolgere, così come da regolamenti federali e di legge vigenti e che è conservato agli atti della società. Dichiaro, inoltre, di agire in qualità di Responsabile del Trattamento da parte della Federazione.

Data FIRMATO IL/LA PRESIDENTE DELLA SOCIETA' (OBBLIGATORIA)

N.B.: La società è tenuta a trattenere una copia del presente modello.

Timbro della società

## Informativa sul trattamento dei dati personali

(Codice della privacy - d.lgs. 30.6.2003, n. 196 – Art. 13 – Regolamento UE 679/2016 sul trattamento dei dati personali – Art. 13)

Si fornisce di seguito il quadro di insieme delle finalità e modalità di trattamento, invitando l'esercente la responsabilità genitoriale o il tutore o il minore con più di 16 anni a prendere visione, prima della prestazione del consenso in nome proprio in caso di minore con più di 16 anni e in nome,, per conto e nell'interesse del minore negli altri casi, della Informativa privacy estesa disponibile sul sito web federale [www.federugby.it](http://www.federugby.it)

**Titolare del trattamento e dati di contatto:** Federazione Italiana Rugby con sede in Roma, Stadio Olimpico - Curva Nord – 00135 -Tel. +390645213118/19– Email: [privacy@federugby.it](mailto:privacy@federugby.it) – **Categorie di dati personali:** dati personali comuni, dati personali sensibili e idonei a rivelare lo stato di salute, dati giudiziari (sola autodichiarazione assenza condanne penali per fini amministrativi) - **Finalità primarie del trattamento:** finalità strettamente connesse e strumentali all'adempimento delle obbligazioni inerenti i rapporti associativi, di tesseramento, di appartenenza sportiva e/o di affiliazione federale a qualsiasi titolo - **Finalità secondarie del trattamento:** i dati personali raccolti (ad esclusione di quelli sensibili, sulla salute e giudiziari) potranno essere trattati dalla Federazione, sia in modalità cartacea (es: compilazione di moduli, coupon e similari cartacei successiva utilizzazione in via elettronica) che con modalità automatizzata/informatica, per finalità di promozione commerciale, comunicazione pubblicitaria, sollecitazione a comportamenti di acquisto, ricerche di mercato, sondaggi (anche telefonici, on-line o mediante formulari), elaborazioni statistiche (in forma identificativa), altre ricerche campionarie di marketing in senso lato (incluse le manifestazioni a premio, giochi e concorsi). Inoltre, i dati personali potranno essere oggetto di trattamenti di profilazione - **Modalità del trattamento:** i dati verranno trattati in via manuale e/o con il supporto di mezzi informatici o telematici - **Consenso obbligatorio o facoltativo per le finalità primarie del trattamento:** non obbligatorio - **Consenso obbligatorio o facoltativo per le finalità secondarie del trattamento:** è obbligatorio acquisire gli specifici consensi dell'interessato ai trattamenti che perseguono le ulteriori finalità di marketing e profilazione commerciale, così come i separati consensi per la comunicazione dei dati a terzi a scopi marketing o profilazione. Il consenso dell'interessato è assolutamente facoltativo ed opzionale e la mancata prestazione non determina alcuna conseguenza sul tesseramento - **Revoca del consenso prestato:** tutti i consensi specifici, ove prestati dall'utente per qualsiasi finalità, sono revocabili in qualsiasi momento senza formalità, anche successivamente alla prestazione - **Ambito di comunicazione e diffusione:** Per il perseguimento delle finalità primarie la F.I.R. potrà comunicare i dati personali all'esterno ai seguenti terzi cui la comunicazione sia necessaria per l'adempimento degli obblighi connessi al tesseramento e/o in forza di prescrizioni statutarie, regolamentari, norme federali di cui a circolari, direttive, etc. Per il perseguimento delle finalità secondarie di marketing e profilazione la F.I.R. potrà comunicare i dati a terzi partners commerciali, sponsors, etc - **Trasferimento dei dati personali verso paesi non appartenenti alla Unione Europea:** Alcuni dati personali del tesserato potranno essere trasferiti a paesi terzi o ad organizzazioni internazionali terze ubicati al di fuori della Unione Europea per consentire il perseguimento delle sole finalità primarie del trattamento (es: partecipazione a competizioni sportive internazionali, espletamento delle procedure di ingresso del tesserato nei relativi Paesi extra UE ospitanti, ect). - **Periodo di conservazione dei dati:** I dati saranno conservati per i tempi previsti dallo Statuto e dai regolamenti federali, nazionali e internazionali. I documenti contenenti dati di natura civilistica, contabile e fiscale saranno conservati per cinque o dieci anni. I dati trattati a scopi marketing e profilazione saranno conservati nel rispetto del principio di proporzionalità e comunque fino a che non siano state perseguite le finalità del trattamento o fino a che – se precedentemente – non intervenga la revoca del consenso specifico da parte del tesserato. - **Esercizio dei diritti da parte dell'interessato:** l'interessato ha il diritto: (1) di chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, nei casi previsti; (2) di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito. – **Data Protection Officer della Federazione:** Il Data Protection Officer della Federazione è il Dott. Federico Masi, contattabile al seguente indirizzo mail: [dpo@federugby.it](mailto:dpo@federugby.it). Per ogni più opportuno approfondimento, si rimanda espressamente all'informativa estesa pubblicata sul sito internet federale: [www.federugby.it](http://www.federugby.it), all'interno della sezione privacy.

### ATTENZIONE

**LA PRESENTE INFORMATIVA NON DOVRÀ ESSERE INVIATA ALLA F.I.R. ALL'ATTO DELLA AFFILIAZIONE**