

SOCIETA': (Indicare nello spazio sottostante l'esatta denominazione **come risulta dallo Statuto** – in caso di persona fisica o gruppo il Cognome ed il Nome del richiedente):

CODICE FISCALE:		PARTITA IVA:				
Sede Legale: (indirizzo via/c.so.):		n.	Cap.	Città:	Telefono	Fax:
Sede Amm.va: (indirizzo via/c.so.):		n.	Cap.	Città:	Telefono	Fax:
Cellulari:		indirizzi e-mail:		P.E.C.:		
Dati del Rappresentante: (Legale/Presidente se trattasi di Società regolarmente costituita o del Richiedente se Gruppo Spontaneo):		Cognome e Nome:		Luogo di nascita:		Data di Nascita:
				()		/ /20
Residenza: (indirizzo via/c.so.):		n.	Cap.	Città:	Telefono	Fax:
CODICE FISCALE:		Documento: (indicare se carta identità - patente - passaporto ecc.):			Num. del documento:	
Rilasciato da:		In data:	Telefono cellulare:		E-mail:	
Dati di un Referente: (So se trattasi di persona formalmente incaricata dal Richiedente):		Cognome e Nome:		Luogo di nascita:		Data di Nascita:
				()		/ /20
Residenza: (indirizzo via/c.so.):		n.	Cap.	Città:	Telefono	Fax:
CODICE FISCALE:		Documento: (indicare se carta identità - patente - passaporto ecc.):			Num. del documento:	
Rilasciato da:		In data:	Telefono cellulare:		E-mail:	
ATTIVITA' SPORTIVE offerte (Attenzione indicare qui le discipline):						
ATTIVITA' AGONISTICA (Indicare SI o NO):	<input type="checkbox"/>	Offerta di corsi riservati esclusivamente a: (indicare SI o NO a fianco del tipo di utenza)	MINORI:	<input type="checkbox"/>	DIVERSAMENTE ABILI:	<input type="checkbox"/>
					ADULTI OVER 65	<input type="checkbox"/>
Federazioni Sportive CONI di Appartenenza:						
Enti di Promozione Sportiva a cui si è affiliati:						

N.B. compilare in ogni parte in stampatello leggibile. Telefono/Fax/cellulare/e-mail sono fondamentali per poterci mettere in comunicazione nell'interesse della Società. Grazie

INFORMATIVA PRIVACY

Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (GDPR) - Regolamento (UE) 2016/679

La Città metropolitana di Torino tratta tutti i dati personali in modo lecito, corretto e trasparente.

Con questa informativa si forniscono le informazioni sul trattamento dei dati previste dal Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, noto come GDPR (General Data Protection Regulation).

Titolare del trattamento e Responsabile della Protezione Dati (RPD)

Il titolare del trattamento è la Città metropolitana di Torino, con sede legale in Corso Inghilterra 7 a Torino, centralino 011 8612111, protocollo@cert.cittametropolitana.torino.it

Il Responsabile della Protezione Dati (DPO) è la Dott.ssa Carla Gatti, Dirigente della Città metropolitana di Torino, Corso Inghilterra 7, Torino - tel. 011 8617800, e-mail dpo@cittametropolitana.torino.it

Finalità del trattamento

I dati raccolti saranno trattati per rispondere alle richieste presentate, e in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

Comunicazione e diffusione dei dati

I dati raccolti saranno trattati esclusivamente dal personale della Città metropolitana di Torino autorizzato al trattamento e potranno essere oggetto di comunicazione ad altri enti pubblici competenti in merito alla richiesta. I dati non saranno trasferiti a Paesi terzi.

Conservazione dei dati

I dati raccolti saranno conservati nel rispetto delle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno in alcun modo oggetto di processi decisionali automatizzati.

Obbligo di comunicazione dei dati

La comunicazione dei dati è obbligatoria e il loro mancato inserimento non consente di dare corso alla richiesta.

Diritti dell'interessato

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al loro trattamento (articoli 15-22 del GDPR), oltre al diritto della portabilità dei dati. Inoltre gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo contattando il responsabile della protezione dei dati presso il Garante per la protezione dei personali.

Letto, firmato e sottoscritto

Località e data _____ , _____

Firma del Concessionario (Responsabile di:
Associazione/Società/Ente ecc.) per **accettazione**

Località e data _____ , _____

Firma del Referente (solo in presenza dei relativi dati) per
accettazione
