CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI *NON SENSIBILI* AD USO ISTITUZIONALE

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto, presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali e in particolare:

a) **cognome, nome, domicilio, luogo e data di nascita, codice fiscale, professione e sezione di appartenenza per finalità strettamente connesse alla gestione del rapporto sociale e sportivo, i dati possono essere comunicati a Enti, Sezioni TSN o Società esterne (esempio C.O.N.I. e/o U.I.T.S. Roma) della cui collaborazione TSN potrà avvalersi per l'espletamento della predetta finalità. e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti**
b) **cognome, nome, sezione di appartenenza siano comunicati e possono essere pubblicati su riviste, giornali o su internet, purché inseriti in classifiche o graduatorie, di gare, a cui il Socio ha partecipato.**

Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso la Sezione del Tiro a Segno di Negrar non potrà dar luogo ai servizi citati e di conseguenza all'associazione.

Nome Cognome **Vedi pagina iniziale**

Firma leggibile_____

Luogo **NEGRAR** data_____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI *DATI SENSIBILI*

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'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 ***"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale. Consento anche che i dati riguardanti:***

- ***stato di salute siano comunicati a C.O.N.I., U.I.T.S., ed altre sezioni per gare sezionali, provinciali, regionali, interregionali, nazionali ed internazionali;***
- ***posizione penale U.I.T.S., Questure, Prefetture, Comandi Guardia di Finanza/Carabinieri/Forestale, Tribunali, Ministeri Interno/Grazia e Giustizia/Difesa, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti ".***

Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso la Sezione del Tiro a Segno di Negrar non potrà dar luogo ai servizi citati e di conseguenza all'associazione.

Nome Cognome **Vedi pagina iniziale**

Firma leggibile_____

Luogo **NEGRAR** data_____

PRESA VISIONE DEI REGOLAMENTI, SUNTI E PIANI del Tiro a Segno Nazionale Sezione di NEGRAR

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni dello ***STATUTO SOCIALE***, del ***REGOLAMENTO*** della ***SEZIONE***, del ***SUNTO DEL REGOLAMENTO***, del ***PIANO DI SICUREZZA*** *e le* ***PROCEDURE DI ATTUAZIONE*** dello stesso, dichiara di avere avuto particolare ed approfondita conoscenza di quanto in essi disposto, e ***di accettarli integralmente***. In particolare di quanto esposto di seguito:

5. ...OMISSIS..... Durante l'esercizio è d'obbligo indossare cuffie antirumore ed occhiali protettivi.

Consapevole che, in mancanza del mio consenso la Sezione del Tiro a Segno di Negrar non potrà dar luogo all'associazione.

Nome Cognome **Vedi pagina iniziale**

Firma leggibile_____

Luogo **NEGRAR** data_____