CRAL

CRÉDIT AGRICOLE FRIULADRIA

SEZIONE BILIARDO & TENNIS TAVOLO

MODULO DI ISCRIZIONE PER L'ANNO 2020 alla SEZIONE BILIARDO TENNIS-TAVOLO del CRAL FriulAdria
(scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a ..... matricola n° .....

pensionato (si/no).....codice fiscale .....

nato/ a .....il .....

tel./cell ..... associato CRAL FriulAdria (si/no) .....

residente a .....via .....

in servizio c/o fil./uff .....

e-mail .....

interessato a corsi/uscite di.....

proprio IBAN (serve per eventuali rimborsi)

I	T				0	5	3	3	6				0	0	0	0	0									

CHIEDE

l'iscrizione alla Sezione Biliardo Tennis-tavolo del CRAL FRIULADRIA, chiede inoltre che vengano iscritti, in qualità di aderenti, i seguenti familiari:*(di ognuno nome e cognome, luogo e data di nascita).*

.....
.....

.....

Con la firma apposta in calce alla presente il/la sottoscritto/a esonera sin d'ora gli organi rappresentativi del CRAL e della Sezione Biliardo e Tennis-tavolo nonché gli organizzatori delle singole attività, da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da infortuni e/o incidenti che dovessero occorrere a lui e/o agli altri soggetti indicati nel presente modulo nel corso delle attività proposte. Il/la sottoscritto/a, inoltre, prende atto che gli organi rappresentativi del CRAL e della Sezione Biliardo e Tennis-tavolo non sono responsabili per qualsiasi disguido/inconveniente organizzativo imputabile ad eventuali soggetti esterni.

Premesso che i dati personali da me forniti verranno archiviati e custoditi dai membri del Consiglio Direttivo e che non saranno divulgati a terzi ma utilizzati all'interno del CRAL FriulAdria al solo fine di gestire correttamente le comunicazioni sociali agli iscritti ed altri atti comunque previsti dallo Statuto e dal Regolamento, con la firma apposta in calce alla presente do il consenso al trattamento di tali dati.

Quote sociali per l'anno 2020: associato e familiari euro 5,00 (cinque,00 euro);
Effettuare il versamento sul c/c "Sezione Biliardo Tennis-tavolo": IBAN: IT 55 A 05336 12500 000041660773
O si consegnano €_____ in contanti al Sig. Luciano Brisotto (controfirma)

Allega alla presente la ricevuta del bonifico dell'importo di euro ..,.. quale iscrizione quota/e sociale/i anno 2020.

Data ..... Firma .....

CRAL

CRÉDIT AGRICOLE FRIULADRIA

SEZIONE BILIARDO & TENNIS TAVOLO

Informativa all'interessato
(art. 13 Regolamento UE 2016/679)

Desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza, integrità, riservatezza e trasparenza rispetto agli scopi per i quali sono raccolti.

Il trattamento può riguardare anche dati di natura sanitaria (ad es. eventuali allergie o intolleranze alimentari da comunicare alle strutture ricettive per l'organizzazione di viaggi e pernottamenti) ed è effettuato sulla base del Suo consenso esplicito - revocabile successivamente senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento svolto in precedenza. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il rifiuto a fornire i dati o la volontà di negare il consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare i servizi del CRAL. I dati raccolti saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti informatici e potranno essere conosciuti dai membri del Consiglio per gli scopi amministrativi e contabili derivanti dal rapporto associativo ed eventualmente dai responsabili della Sezione di appartenenza relativamente alle attività organizzate direttamente da quest'ultime.

A seconda delle finalità perseguite i suoi dati personali potranno essere comunicati all'istituto bancario dell'associato, a Banca Friuladria e Credit Agricole Group Solution Società Consortile, al Cral di Cariparma in caso di eventi organizzati congiuntamente, ad Assicurazioni, Agenzie di viaggio, Enti organizzatori degli eventi cui gli associati e i loro familiari o aggregati partecipano, alberghi o strutture ricettive. L'ambito di comunicazione è nazionale. I dati sensibili non saranno mai diffusi.

I Suoi dati personali saranno conservati per tutta la durata del rapporto associativo ed anche successivamente per il periodo di conservazione obbligatoria previsto dalla legge (ad es. 10 anni per i dati di natura contabile e fiscale).

Il titolare del trattamento è CRAL FRIULADRIA (Circolo Ricreativo Aziendale Lavoratori di Credit Agricole Friuladria) con sede legale in Pordenone Via Oberdan 2, in persona del legale rappresentante *pro tempore*.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679 in particolare per esercitare l'accesso sugli stessi, per ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano, per conoscerne l'origine, per chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, la cancellazione o per chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali o per manifestare l'opposizione al loro trattamento, per chiederne la portabilità. Detti articoli prevedono inoltre il diritto dell'interessato di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____il _____

e residente a _____ Tel. _____

preso atto della informativa sopra esposta,

<X> presta il proprio consenso

☐ nega il proprio consenso

al trattamento dei dati sensibili (l'idoneità alla pratica sportiva nell'ambito degli eventi cui il Cral prende parte, eventuali allergie o intolleranze alimentari per l'organizzazione di viaggi e pernottamenti)

Data…… **Firma dell'interessato** **……**

CRAL

CRÉDIT AGRICOLE FRIULADRIA

SEZIONE BILIARDO & TENNIS TAVOLO

ASSOCIATO/A PER FIGLI MINORENNI

Consenso al trattamento dei dati dei propri figli minorenni iscritti

Il sottoscritto/a _____ per i miei figli minorenni iscritti
nome e cognome Associato/a

_____	_ _/_ _/_ _ _ _	_____
nome e cognome figlio/a minorenne	*data di nascita*	*luogo di nascita*
_____	_ _/_ _/_ _ _ _	_____
nome e cognome figlio/a minorenne	*data di nascita*	*luogo di nascita*
_____	_ _/_ _/_ _ _ _	_____
nome e cognome figlio/a minorenne	*data di nascita*	*luogo di nascita*
_____	_ _/_ _/_ _ _ _	_____
nome e cognome figlio/a minorenne	*data di nascita*	*luogo di nascita*

preso atto della normativa vigente sulla tutela della riservatezza dei dati personali, **esprimo il mio consenso** al trattamento dei dati personali ed eventualmente sensibili che riguardano i miei figli minorenni iscritti, che avverrà secondo le modalità e con le finalità indicate nella informativa.
Sono consapevole che, in mancanza di consenso, risulta impossibile per il CRAL dar corso ai necessari adempimenti per l'erogazione delle prestazioni statutariamente previste.

Luogo, _ _/_ _/_ _ _ _ _____
Firma Associato/a (leggibile)

CONIUGE E FIGLI MAGGIORENNI DELL'ASSOCIATO/A

Consenso al trattamento dei propri dati da parte dei familiari iscritti (coniuge e figli maggiorenni)

preso atto della normativa vigente sulla tutela della riservatezza dei dati personali, **esprimo il mio consenso** al trattamento dei dati personali ed eventualmente sensibili che mi riguardano, che avverrà secondo le modalità e con le finalità indicate nella informativa.
Sono consapevole che, **in mancanza di consenso, risulta impossibile per il CRAL dar corso ai necessari adempimenti per l'erogazione delle prestazioni statutariamente previste.**

_____	_ _/_ _/_ _ _ _	_____	
nome e cognome coniuge	*data di nascita*	*luogo di nascita*	*firma coniuge*
_____	_ _/_ _/_ _ _ _	_____	
nome e cognome figlio/a	*data di nascita*	*luogo di nascita*	*firma figlio/a*
_____	_ _/_ _/_ _ _ _	_____	
nome e cognome figlio/a	*data di nascita*	*luogo di nascita*	*firma figlio/a*
_____	_ _/_ _/_ _ _ _	_____	
nome e cognome figlio/a	*data di nascita*	*luogo di nascita*	*ffirma figlio/a*

Luogo, _ _/_ _/_ _ _ _

CRAL Crédit Agricole FriulAdria-Sezione Biliardo / Tennis Tavolo
Via Oberdan n.2 – 33170 Pordenone PN
www.cralfriuladria.it – circolodelpersonalefriuladria@credit-agricole.it