



PARTNER TECNICO



www.cavalloecavalli.it



# ORGANIZZAZIONE ITALIANA PROFESSIONISTI EDUCAZIONE E SPORT

Segreteria Nazionale - Piazza Vaccari 7 - 27056 Cornale e Bastida (PV) Tel: 0383.378944 Fax: 0383.378947 Cell: 348.3109883  
C.F. 98113230175 P.IVA 02564590186 www.oipes.org

## DOMANDA DI AFFILIAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente dell'Associazione

Con Sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Sito internet \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale e/o P.Iva \_\_\_\_\_

Quadro Tecnico di riferimento \_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione, di accettare e di far rispettare nell'ambito del proprio centro lo Statuto, le Coperture Assicurative, le Direttive e i regolamenti di O.I.P.E.S. disponibili sul sito [www.oipes.org](http://www.oipes.org). Obbligatorio il tesseramento del Direttivo (Presidente, Vicepresidente e Segretario) o del Legale Rappresentante e l'attivazione della qualifica del Quadro Tecnico di riferimento.

IL PRESIDENTE DEL CENTRO

X \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti della Legge UE n. 2016/679 su "La Tutela dei dati personali", il sottoscritto autorizza espressamente O.I.P.E.S. a trattare, inserire, pubblicare e conservare nella banca dati elettronica per finalità istituzionali tutti i dati contenuti nel modello sopra compilato, avendo preso visione del regolamento privacy sul sito [www.oipes.org](http://www.oipes.org)

IL PRESIDENTE DEL CENTRO

X \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere AFFILIATO per l'ANNO \_\_\_\_\_ con affiliazione:  
(barrare l'affiliazione scelta)

BRONZE  
€ 63,00

SILVER  
€ 150,00

GOLD  
€ 250,00

I versamenti vanno effettuati:

Banca Popolare di Milano – Ag. 222 Casei Gerola

IBAN IT980050345570000000003801 intestato a O.I.P.E.S.

CONTO CORRENTE POSTALE 1023712993 intestato a O.I.P.E.S.

IL PRESIDENTE DEL CENTRO

X \_\_\_\_\_

SEGNALARE L'EVENTUALE RECAPITO PER LA CORRISPONDENZA SE DIVERSO

\_\_\_\_\_

#### PER RINNOVO Documenti da presentare unitamente alla domanda di Associazione:

- 1) Modulo Domanda di Associazione/Affiliazione compilato in maniera leggibile
- 2) Copia di versamento

#### PER PRIMA AFFILIAZIONE Documenti da presentare unitamente alla domanda di Associazione:

- 1) Modulo Domanda di Associazione/Affiliazione compilato in maniera leggibile
- 2) Copia di versamento
- 3) Copia atto costitutivo e statuto registrato (ultimo in vigore) presso l'Agenzia delle Entrate
- 4) Copia del codice fiscale dell'Associazione attribuito dall'Agenzia delle Entrate
- 5) Copia di un documento di identità valido e leggibile del Presidente dell'Associazione
- 6) Per le Società Srl SD, Az. agricole, copia della visura camerale

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati))

Gentile Legale Rappresentante, La informiamo che ai sensi dell'art. 16 del TFUE e dell'art. 8 della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione Europea, ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano, a prescindere dalla nazionalità o residenza. I dati devono essere trattati secondo il principio di lealtà, per finalità determinate e in base al consenso della persona interessata o ad altro fondamento legittimo previsto dalla legge.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO (Art. 13, par.1, lett.a)** Conformemente a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, O.I.P.E.S. – Organizzazione Italiana Professionisti Educazione e Sport – via Umberto I, 37, 27050 Silvano Pietra, Pavia (Italia), tel. 0383 378944, fax 0383 378947, mob. 348 3109883, in qualità di Titolare del trattamento, Le rilascia le informazioni relative al trattamento che verrà effettuato, di seguito analiticamente descritto, in relazione ai Suoi dati personali, nonché ai diritti che potrà in qualsiasi momento esercitare. O.I.P.E.S. è un Ente di promozione sociale che si pone come obiettivo lo sviluppo dello sport e della promozione sociale attraverso la diffusione delle attività sportive, sociali, ricreative, culturali e di lotta al disagio con particolare riguardo alle attività rivolte al mondo dei giovani.

I suoi dati personali saranno trattati secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza, sicurezza e riservatezza. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata, attraverso una banca dati informatizzata, e manuale, ove necessario, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati ed in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679.

**FINALITÀ SPECIFICHE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13, par.1, lett.c)** I dati personali da Lei forniti sono necessari per le seguenti specifiche finalità: a.)corretto svolgimento dell'attività istituzionale, gestione del rapporto associativo societario, adempimento degli obblighi di legge, invio delle comunicazioni sociali ed esecuzione del servizio o delle prestazioni richieste; b.)Adempimento degli obblighi legali, fiscali e contabili nonché l'esecuzione di tutti gli obblighi derivanti dal contratto associativo;

**BASE GIURIDICA (Art. 13, par.1, lett.d)** Il trattamento relativo ai dati forniti per il perseguimento della finalità indicata al punto a) si fonda sulla base1 legittima prevista dal Regolamento GDPR 679/2016 all'art. 6, par. 1, lett. a, ovvero è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso. Per la finalità di cui al punto b), il trattamento si fonda sulla base giuridica di cui all'art. 6. Par. 1, lett. c, GDPR 679/2016 ("il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento").

**NATURA E CATEGORIA DEI DATI PERSONALI TRATTATI** Costituiscono oggetto di trattamento i seguenti dati personali "comuni", da Lei forniti, inerenti l'erogazione della prestazione richiesta: nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza e/o di domiciliazione, codice fiscale, contatto e-mail o telefonico, fotocopia del documento di riconoscimento.

**MANCATA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO (Art. 13, par.2, lett.e)** Il conferimento dei Suoi dati personali relativi alla finalità sopra indicata al punto a) ha natura obbligatoria, in quanto indispensabile per dar luogo all'affiliazione della società di cui lei è legale rappresentante.

**DESTINATARI (o CATEGORIE DI DESTINARI) DI DATI PERSONALI (Art. 13, par.1, lett.e)** I Suoi dati personali non saranno diffusi. Non saranno in nessun caso trasferiti verso un Paese Extra UE o ad un'organizzazione internazionale. I Suoi dati personali possono essere trasmessi a soggetti in rapporto contrattuale con O.I.P.E.S., i quali, in ogni caso saranno formalmente designati contitolari, responsabili o incaricati del trattamento, ricevendo specifiche e adeguate istruzioni, nonché apposite autorizzazioni

**DURATA DEL TRATTAMENTO - PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI(Art. 13, par.2, lett.a)** Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità specifiche per le quali sono raccolti e trattati, quantificato in anni 10.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO** Le comunichiamo che potrà esercitare i diritti di cui al Reg. UE 2016/679, di seguito analiticamente descritti: Diritto di accesso ex art. 15 - Diritto di rettifica ex art. 16 - Diritto alla cancellazione ex art. 17 - Diritto di limitazione del trattamento ex art. 18 - Diritto alla portabilità dei dati ex art. 20 -Diritto di opposizione ex art. 21

Le richieste per l'esercizio dei suindicati diritti vanno rivolte direttamente online a O.I.P.E.S. ( segreteria@oipes.org , segreteriaeps@sitogea.net, Tel: 0383 378944, Fax: 0383 378947, Mob: 3483109883) oppure a mezzo posta a O.I.P.E.S. – Organizzazione Italiana Professionisti Educazione e Sport – via Umberto I, 37, 27050 Silvano Pietra, Pavia (Italia).

Le richieste possono essere inoltrate dal lunedì alla domenica. Non v'è alcuna limitazione oraria relativa all'invio delle suindicate richieste di esercizio dei diritti.

La O.I.P.E.S. avrà cura di agevolare l'esercizio dei diritti dell'interessato ai sensi degli articoli da 15 a 22 GDPR, fornendogli tutte le informazioni relative all'azione intrapresa senza ingiustificato ritardo e, comunque, al più tardi entro un mese dal ricevimento della richiesta stessa.

Tale termine può essere prorogato di due mesi, se necessario, tenuto conto della complessità e del numero delle richieste (O.I.P.E.S. informerà comunque l'interessato di tale proroga e dei motivi del ritardo, entro un mese dal ricevimento della richiesta).

Qualora O.I.P.E.S. decidesse di non ottemperare alla richiesta dell'interessato, informerà lo stesso senza ritardo, ed al più tardi entro un mese dal ricevimento della stessa, dei motivi dell'inottemperanza e della possibilità di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo e di proporre ricorso giurisdizionale.

\*\*\*

La informiamo, inoltre, che può proporre reclamo motivato al Garante per la Protezione dei Dati Personali:

via e-mail, all'indirizzo: garante@gpdp.it / urp@gpdp.it

via fax: 06 696773785

oppure via posta, al Garante per la Protezione dei Dati Personali, che ha sede in Roma (Italia), Piazza di Monte Citorio n. 121, cap 00186.

\*\*\* INFORMATIVA COMPLETA SUL SITO: WWW.OIPES.ORG \*\*\*

### Per presa visione dell'informativa

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_

# DOMANDA di Affiliazione

STAGIONE SPORTIVA 2022/23



DENOMINAZIONE		COD. AFFILIAZIONE	DATA DOMANDA
ACRONIMO	DATA PRIMA AFFILIAZIONE	DATA ISCRIZIONE REGISTRO CONI	NR. ISCRIZIONE REGISTRO CONI
TIPO COSTITUZIONE SOCIETA'		PARTITA I.V.A.	CODICE FISCALE
INDIRIZZO SITO WEB	INDIRIZZO E-MAIL	PEC	POLISPORTIVA

## LEGALE RAPPRESENTANTE

NOME	COGNOME	SESSO	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	
LUOGO DI RESIDENZA (Legale Rappresentante)			
INDIRIZZO E-MAIL (Legale Rappresentante)	TELEFONO (1)	TELEFONO (2)	MOBILE

## SEDE LEGALE

PRESSO			
INDIRIZZO (Sede Legale)			
TELEFONO (1)	TELEFONO (2)	FAX	MOBILE

## RECAPITO CORRISPONDENZA (se diverso dalla Sede Legale)

PRESSO	
INDIRIZZO (Sede Legale)	

## DATI ATTO COSTITUTIVO

TIPO FORMA COSTITUZIONALE	DATA COSTITUZIONE	DATA ADEGUAMENTO STATUTO *
UFFICIO DEL REGISTRO / ENTE AUTENTICANTE	DATA REGISTRAZIONE	ESTREMI REGISTRAZIONE

\* ex art.90 Legge 289/2002; ex Delibera Consiglio Nazionale del CONI 15/07/2004 Nr. 1273

### Con l'AFFILIAZIONE si accettano:

1. lo Statuto e i Regolamenti PGS ed i loro aggiornamenti e revisioni
2. l'invio della posta e comunicazioni a mezzo e-mail
3. gli addebiti delle somme dovute
4. quanto esposto nell' informativa sulla privacy e si rilascia consenso al trattamento dei dati personali

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
(firma del Legale Rappresentante)

\_\_\_\_\_  
(Timbro Associazione/Società)

\_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)