|  |
| --- |
| **Nome Società**: |
| **Nome Squadra/e** (questo è il nome che comparirà nelle classifiche): |
| **Presidente di Società:** |
| **Indirizzo e-mail del presidente per invio comunicazioni CSI:** |

Indicare almeno un campo di gioco. Il nome del campo di gioco verrà utilizzato per le singole iscrizioni ai campionati.

|  |
| --- |
| **Nome campo di gioco 1:** Il campo è omologato dalla FIP?Sì **❏** No **❏** In caso negativo, è già stato approvato dalla Commissione Tecnica CSI? Sì **❏** No **❏** |
| Indirizzo completo campo di gioco 1 (via, città, provincia): |
| **Nome (eventuale) campo di gioco 2:** Il campo è omologato dalla FIP?Sì **❏** No **❏** In caso negativo, è già stato approvato dalla Commissione Tecnica CSI? Sì **❏** No **❏** |
| Indirizzo completo campo di gioco 1 (via, città, provincia): |

Il presente modulo di iscrizione è composto di tre pagine. Ogni pagina va firmata dal Presidente di società e timbrata con il timbro della società. **Per ogni campionato** va esplicitamente indicato se la società intende iscriversi o meno.

Con la presente richiesta si dichiara l’impegno, **per ogni campionato** per cui ci si iscrive, a:

* Partecipare nello **spirito del CSI** ai campionati ovvero implementando sportività e mettendo al centro del progetto le giocatrici e i giocatori come individui prima che il risultato.
* Partecipare a tutte le gare del campionato, pena sanzione pecuniaria per rinuncia a gara o rinuncia a campionato previste da regolamento.
* Partecipare alle eventuali gare finali regionali ed eventuali gare finali nazionali (nei campionati in cui è previsto) in caso di qualifica sancita da Comunicato Ufficiale, pena sanzione pecuniaria per rinuncia a campionato previste da regolamento.
* Indicare sempre un secondo responsabile (attenzione: l’iscrizione non sarà accettata senza l’indicazione richiesta).  
  Nota: i due responsabili possono essere modificati durante la stagione sportiva al mutare delle esigenze di squadra e società.

**Campionato Under 10 misto maschile/femminile (2014-2017)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Under 12 misto maschile/femminile (2012-2015, ammesse ragazze 2011)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Under 13 misto maschile/femminile (2011-2014, ammesse ragazze 2010)  
N.B.: non si accede a finali nazionali (eventualità proposta ed al vaglio della Direzione Tecnica Nazionale)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Ragazzi misto maschile/femminile (2010-2013, ammesse ragazze 2009)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Allievi maschile (2008-2012)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Juniores maschile (2006-2010)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

\*= il campo di gioco deve essere libero almeno 15 minuti prima dell'orario di gara indicato per consentire il riscaldamento delle squadre

Luogo e data Firma Presidente Società e Timbro Società

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**informativa ex art. 13, d.lgs. n. 196/2003**

Gentile Signora / Egregio Signore

Responsabili di squadra iscritta ai campionati pallacanestro CSI in Toscana

**STAGIONE SPORTIVA 2023-24**

Ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, inerente alla tutela dei soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il Centro Sportivo Italiano (CSI) informa che il trattamento dei dati ricevuti con la Vostra iscrizione sarà improntato ai principi della correttezza, della lealtà e della trasparenza, tutelando la Vostra riservatezza.

In particolare, i darti idonei a rivelare l’origine razziale o 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, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso dell’interessato, e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (art. 26, d.lgs. n. 196/2003).

Ai sensi dell’art. 13, d.lgs. n. 196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni:

1. i dati comuni e sensibili, da Voi sottoposti, verranno trattati esclusivamente per gli scopi istituzionali dell’Ente, al fine di consentire la Vostra partecipazione alle attività sportive, culturali e ricreative del Centro Sportivo Italiano, a vari livelli delle competizioni (provinciale, regionale, nazionale);
2. il trattamento dei dati sarà effettuato con le modalità cartacee e con supporti informatici;
3. il conferimento dei dati, necessario per la partecipazione alle competizioni sportive, è obbligatorio, e l’eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti comporterà l’interruzione del rapporto associativo tra la squadra iscritta ed il CSI;
4. i dati saranno comunicati esclusivamente ai soggetti ai quali l’invio è obbligatorio, in forza di legge, e non saranno oggetto di diffusione;
5. i dati inerenti alla squadra iscritta (nome, colore delle divise, campo di gioco, e-mail) potranno essere inseriti della Sezione Basket dei siti CSI (territoriali e nazionali), sui social (a solo titolo di esempio: facebook, instagram) e su piattaforme cloud;
6. fotografie e filmati di gare della squadra iscritta potranno essere pubblicati sui siti CSI (territoriali e nazionali) e sui social;
7. i recapiti telefonici e di posta elettronica dei sig.ri responsabili di squadra saranno comunicati agli altri responsabili delle squadre iscritte al campionato;
8. il titolare del trattamento dei dati personali è Centro Sportivo Italiano – Via della Conciliazione n. 1, 00193 Roma;
9. ai sensi dell’art. 7, d.lgs. n. 196/2003, il titolare dei dati potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento.

Per ricevuta dell’informativa, ex art. 13, d.lgs. n. 196/2003

Luogo e data Firma Presidente Società e Timbro Società

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_