



Roma, 3 Agosto 2015

Protocollo: Segr./AC/MC/mde/877

Ai Comitati

Alla Divisione Calcio a Cinque

Al Dipartimento Interregionale

Al Dipartimento Calcio Femminile

LORO SEDI

### CIRCOLARE n. 13

Si trasmette, in allegato, il modulo di richiesta emissione tessera di tecnico, a valere per la Stagione Sportiva 2015/16, trasmesso a questa Lega in data odierna dalla F.I.G.C., con invito a darne puntuale e tempestiva informativa al fine di permettere alle rispettive Società eventualmente di stamparlo e utilizzarlo per il tesseramento dei tecnici, nelle more della consegna del corrispondente modulo cartaceo.

In merito, si segnala ai Comitati, alla Divisione Calcio a Cinque e ai Dipartimenti Interregionale e Calcio Femminile che la consegna dei suddetti moduli cartacei avverrà, come comunicato dalla competente F.I.G.C., **entro la corrente settimana.**

Ringraziando per la collaborazione, si inviano cordiali saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE  
(Massimo Ciaccolini)

IL VICE PRESIDENTE VICARIO  
(Antonio Cosentino)

N.

COPIA PER IL SETTORE TECNICO

**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO**  
**RICHIESTA EMISSIONE TESSERA DI TECNICO**  
 (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

2015 - 2016

Il Tecnico:

Cognome e nome	codice F.I.G.C.	luogo di nascita	data di nascita	cittadinanza
<b>RESIDENZA</b>				
indirizzo		città		provincia

iscritto nei ruoli del Settore Tecnico con la firma della presente richiesta, chiede di essere tesserato per la seguente società:

denominazione Società		n° di matricola Società		
indirizzo Società		città		provincia
Lega o Comitato di appartenenza		campionato principale della Società		

Qualifica del tecnico	Incarico nella Società	
<input type="checkbox"/> Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> Allenatore Professionista di 1° cat. - UEFA PRO <input type="checkbox"/> Allenatore Professionista di 2° cat. - UEFA A <input type="checkbox"/> Allenatore di Base - UEFA B <input type="checkbox"/> Allenatore Dilettante di 3° cat. <input type="checkbox"/> Allenatore Dilettante <input type="checkbox"/> Allenatore Giovani Calciatori - UEFA GRASSROOTS C <input type="checkbox"/> Istruttore di Giovani Calciatori <input type="checkbox"/> Istruttore di Calcio <input type="checkbox"/> Allenatore di Calcio a cinque di 1° livello <input type="checkbox"/> Allenatore di Calcio a cinque <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico Settore Giovanile <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Operatore Sanitario <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri Dilettanti e Settore Giovanile	<input type="checkbox"/> Responsabile Prima Squadra <input type="checkbox"/> Allenatore in Seconda Prima Squadra <input type="checkbox"/> Collaboratore Prima Squadra <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico Prima Squadra <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri Prima Squadra <input type="checkbox"/> Responsabile Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Allenatore in Seconda Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Responsabile Squadra Berretti	<input type="checkbox"/> Responsabile Sanitario della Società <input type="checkbox"/> Medico Addetto Prima Squadra <input type="checkbox"/> Medico Sociale <input type="checkbox"/> Massaggiatore Sportivo <input type="checkbox"/> Massofisioterapista <input type="checkbox"/> Fisioterapista <input type="checkbox"/> Terapista della Riabilitazione <input type="checkbox"/> Massaggiatore
	in caso di squadre minori o settore giovanile, indicare esattamente il campionato della squadra allenata dal tecnico.	
<input type="checkbox"/> Squadre minori / Settore Giovanile	campionato	

Il tecnico e la Società sottoscrivendo per adesione il presente modulo, assumono l'impegno di accettare la piena e definitiva efficacia di qualsiasi provvedimento adottato dalla F.I.G.C., dai suoi organi o soggetti delegati, nelle materie comunque riconducibili allo svolgimento dell'attività federale nonché nelle relative vertenze di carattere tecnico, disciplinare ed economico, dichiarando in particolare di accettare senza riserve la clausola compromissoria di cui all'art. 30 dello Statuto della F.I.G.C.; dichiarano infine di accettare e riconoscere che ogni azione tendente ad eludere tale impegno determina sanzioni disciplinari sino alla misura della radiazione. Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n° 626/94 e dell'art. 19 del D.M. 18/3/96, il tesserato, durante lo svolgimento dell'attività sportiva, dovrà attenersi alle disposizioni in materia di sicurezza, comunicategli dal Preposto alla Sicurezza della Società di appartenenza, ovvero della F.I.G.C. in caso di convocazione nelle Squadre Nazionali. Ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione della presente i firmatari prestano il proprio consenso, per quanto di rispettiva competenza, al trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'allegata informativa.

FIRMA DEL TECNICO

DATA \_\_\_\_\_  
(OBBLIGATORIA)

Il sottoscritto Presidente conferma la richiesta di tesseramento ed inoltre sotto la propria responsabilità, dichiara che il Tecnico è stato riconosciuto, per la stagione sportiva in corso, idoneo fisicamente all'attività di allenatore come da certificazione medica, depositata in Società, secondo la vigente regolamentazione sulla tutela sanitaria.



FIRMA DEL PRESIDENTE

DATA \_\_\_\_\_  
(OBBLIGATORIA)

**N.B. - IL TESSERAMENTO SARÀ EFFETTUATO SOLO SE IL PRESENTE MODULO È STATO COMPILATO INTEGRALMENTE IN OGNI SUA PARTE. ALLEGARE LA COPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO DELLA STAGIONE SPORTIVA IN CORSO.**

N.

COPIA PER LA LEGA O PER IL COMITATO

**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO**  
**RICHIESTA EMISSIONE TESSERA DI TECNICO**  
 (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

2015 - 2016

Il Tecnico:

Cognome e nome	codice F.I.G.C.	luogo di nascita	data di nascita	cittadinanza
<b>RESIDENZA</b>				
indirizzo		città		provincia

iscritto nei ruoli del Settore Tecnico con la firma della presente richiesta, chiede di essere tesserato per la seguente società:

denominazione Società		n° di matricola Società		
indirizzo Società		città		provincia
Lega o Comitato di appartenenza		campionato principale della Società		

Qualifica del tecnico	Incarico nella Società	
<input type="checkbox"/> Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> Allenatore Professionista di 1ª cat. - UEFA PRO <input type="checkbox"/> Allenatore Professionista di 2ª cat. - UEFA A <input type="checkbox"/> Allenatore di Base - UEFA B <input type="checkbox"/> Allenatore Dilettante di 3ª cat. <input type="checkbox"/> Allenatore Dilettante <input type="checkbox"/> Allenatore Giovani Calciatori - UEFA GRASSROOTS C <input type="checkbox"/> Istruttore di Giovani Calciatori <input type="checkbox"/> Istruttore di Calcio <input type="checkbox"/> Allenatore di Calcio a cinque di 1° livello <input type="checkbox"/> Allenatore di Calcio a cinque <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico Settore Giovanile <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Operatore Sanitario <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri Dilettanti e Settore Giovanile	<input type="checkbox"/> Responsabile Prima Squadra <input type="checkbox"/> Allenatore in Seconda Prima Squadra <input type="checkbox"/> Collaboratore Prima Squadra <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico Prima Squadra <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri Prima Squadra <input type="checkbox"/> Responsabile Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Allenatore in Seconda Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Responsabile Squadra Berretti	<input type="checkbox"/> Responsabile Sanitario della Società <input type="checkbox"/> Medico Addetto Prima Squadra <input type="checkbox"/> Medico Sociale <input type="checkbox"/> Massaggiatore Sportivo <input type="checkbox"/> Massofisioterapista <input type="checkbox"/> Fisioterapista <input type="checkbox"/> Terapista della Riabilitazione <input type="checkbox"/> Massaggiatore
in caso di squadre minori o settore giovanile, indicare esattamente il campionato della squadra allenata dal tecnico.		
<input type="checkbox"/> Squadre minori / Settore Giovanile	campionato	

Il tecnico e la Società sottoscrivendo per adesione il presente modulo, assumono l'impegno di accettare la piena e definitiva efficacia di qualsiasi provvedimento adottato dalla F.I.G.C., dai suoi organi o soggetti delegati, nelle materie comunque riconducibili allo svolgimento dell'attività federale nonché nelle relative vertenze di carattere tecnico, disciplinare ed economico, dichiarando in particolare di accettare senza riserve la clausola compromissoria di cui all'art. 30 dello Statuto della F.I.G.C.; dichiarano infine di accettare e riconoscere che ogni azione tendente ad eludere tale impegno determina sanzioni disciplinari sino alla misura della radiazione. Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n° 626/94 e dell'art. 19 del D.M. 18/3/96, il tesserato, durante lo svolgimento dell'attività sportiva, dovrà attenersi alle disposizioni in materia di sicurezza, comunicategli dal Preposto alla Sicurezza della Società di appartenenza, ovvero della F.I.G.C. in caso di convocazione nelle Squadre Nazionali. Ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione della presente i firmatari prestano il proprio consenso, per quanto di rispettiva competenza, al trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'allegata informativa.

FIRMA DEL TECNICO

DATA \_\_\_\_\_  
(OBBLIGATORIA)

Il sottoscritto Presidente conferma la richiesta di tesseramento ed inoltre sotto la propria responsabilità, dichiara che il Tecnico è stato riconosciuto, per la stagione sportiva in corso, idoneo fisicamente all'attività di allenatore come da certificazione medica, depositata in Società, secondo la vigente regolamentazione sulla tutela sanitaria.

TIMBRO  
DELLA  
SOCIETÀ

FIRMA DEL PRESIDENTE

DATA \_\_\_\_\_  
(OBBLIGATORIA)

**N.B. - IL TESSERAMENTO SARÀ EFFETTUATO SOLO SE IL PRESENTE MODULO È STATO COMPILATO INTEGRALMENTE IN OGNI SUA PARTE. ALLEGARE LA COPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO DELLA STAGIONE SPORTIVA IN CORSO.**

N.

COPIA PER SOCIETÀ

**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO**  
**RICHIESTA EMISSIONE TESSERA DI TECNICO**  
 (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

2015 - 2016

Il Tecnico:

Cognome e nome	codice F.I.G.C.	luogo di nascita	data di nascita	cittadinanza
<b>RESIDENZA</b>				
indirizzo		città		provincia

iscritto nei ruoli del Settore Tecnico con la firma della presente richiesta, chiede di essere tesserato per la seguente società:

denominazione Società		n° di matricola Società		
indirizzo Società		città		provincia
Lega o Comitato di appartenenza		campionato principale della Società		

Qualifica del tecnico	Incarico nella Società	
<input type="checkbox"/> Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> Allenatore Professionista di 1ª cat. - UEFA PRO <input type="checkbox"/> Allenatore Professionista di 2ª cat. - UEFA A <input type="checkbox"/> Allenatore di Base - UEFA B <input type="checkbox"/> Allenatore Dilettante di 3ª cat. <input type="checkbox"/> Allenatore Dilettante <input type="checkbox"/> Allenatore Giovani Calciatori - UEFA GRASSROOTS C <input type="checkbox"/> Istruttore di Giovani Calciatori <input type="checkbox"/> Istruttore di Calcio <input type="checkbox"/> Allenatore di Calcio a cinque di 1º livello <input type="checkbox"/> Allenatore di Calcio a cinque <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico Settore Giovanile <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Operatore Sanitario <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri Dilettanti e Settore Giovanile	<input type="checkbox"/> Responsabile Prima Squadra <input type="checkbox"/> Allenatore in Seconda Prima Squadra <input type="checkbox"/> Collaboratore Prima Squadra <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico Prima Squadra <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri Prima Squadra <input type="checkbox"/> Responsabile Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Allenatore in Seconda Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Responsabile Squadra Berretti	<input type="checkbox"/> Responsabile Sanitario della Società <input type="checkbox"/> Medico Addetto Prima Squadra <input type="checkbox"/> Medico Sociale <input type="checkbox"/> Massaggiatore Sportivo <input type="checkbox"/> Massofisioterapista <input type="checkbox"/> Fisioterapista <input type="checkbox"/> Terapista della Riabilitazione <input type="checkbox"/> Massaggiatore
In caso di squadre minori o settore giovanile, indicare esattamente il campionato della squadra allenata dal tecnico.		
<input type="checkbox"/> Squadre minori / Settore Giovanile	campionato	

Il tecnico e la Società sottoscrivendo per adesione il presente modulo, assumono l'impegno di accettare la piena e definitiva efficacia di qualsiasi provvedimento adottato dalla F.I.G.C., dai suoi organi o soggetti delegati, nelle materie comunque riconducibili allo svolgimento dell'attività federate nonché nelle relative vertenze di carattere tecnico, disciplinare ed economico, dichiarando in particolare di accettare senza riserve la clausola compromissoria di cui all'art. 30 dello Statuto della F.I.G.C.; dichiarano infine di accettare e riconoscere che ogni azione tendente ad eludere tale impegno determina sanzioni disciplinari sino alla misura della radiazione. Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n° 626/94 e dell'art. 19 del D.M. 18/3/96, il tesserato, durante lo svolgimento dell'attività sportiva, dovrà attenersi alle disposizioni in materia di sicurezza, comunicategli dal Preposto alla Sicurezza della Società di appartenenza, ovvero della F.I.G.C. in caso di convocazione nelle Squadre Nazionali. Ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione della presente i firmatari prestano il proprio consenso, per quanto di rispettiva competenza, al trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'allegata informativa.

FIRMA DEL TECNICO

 DATA \_\_\_\_\_  
 (OBBLIGATORIA)

Il sottoscritto Presidente conferma la richiesta di tesseramento ed inoltre sotto la propria responsabilità, dichiara che il Tecnico è stato riconosciuto, per la stagione sportiva in corso, idoneo fisicamente all'attività di allenatore come da certificazione medica, depositata in Società, secondo la vigente regolamentazione sulla tutela sanitaria.


 TIMBRO  
 DELLA  
 SOCIETÀ

FIRMA DEL PRESIDENTE

 DATA \_\_\_\_\_  
 (OBBLIGATORIA)

**N.B. - IL TESSERAMENTO SARÀ EFFETTUATO SOLO SE IL PRESENTE MODULO È STATO COMPILATO INTEGRALMENTE IN OGNI SUA PARTE. ALLEGARE LA COPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO DELLA STAGIONE SPORTIVA IN CORSO.**

N.

COPIA PER IL TECNICO

**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO**  
**RICHIESTA EMISSIONE TESSERA DI TECNICO**  
 (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

2015 - 2016

Il Tecnico:

Cognome e nome	codice F.I.G.C.	luogo di nascita	data di nascita	cittadinanza
<b>RESIDENZA</b>				
indirizzo		città		provincia

iscritto nei ruoli del Settore Tecnico con la firma della presente richiesta, chiede di essere tesserato per la seguente società:

denominazione Società	n° di matricola Società	
indirizzo Società	città	provincia
Legga o Comitato di appartenenza	campionato principale della Società	

Qualifica del tecnico	Incarico nella Società	
<input type="checkbox"/> Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> Allenatore Professionista di 1° cat. - UEFA PRO <input type="checkbox"/> Allenatore Professionista di 2° cat. - UEFA A <input type="checkbox"/> Allenatore di Base - UEFA B <input type="checkbox"/> Allenatore Dilettante di 3° cat. <input type="checkbox"/> Allenatore Dilettante <input type="checkbox"/> Allenatore Giovani Calciatori - UEFA GRASSROOTS C <input type="checkbox"/> Istruttore di Giovani Calciatori <input type="checkbox"/> Istruttore di Calcio <input type="checkbox"/> Allenatore di Calcio a cinque di 1° livello <input type="checkbox"/> Allenatore di Calcio a cinque <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico Settore Giovanile <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Operatore Sanitario <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri Dilettanti e Settore Giovanile	<input type="checkbox"/> Responsabile Prima Squadra <input type="checkbox"/> Allenatore in Seconda Prima Squadra <input type="checkbox"/> Collaboratore Prima Squadra <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico Prima Squadra <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri Prima Squadra <input type="checkbox"/> Responsabile Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Allenatore in Seconda Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Responsabile Squadra Berretti	<input type="checkbox"/> Responsabile Sanitario della Società <input type="checkbox"/> Medico Addetto Prima Squadra <input type="checkbox"/> Medico Sociale <input type="checkbox"/> Massaggiatore Sportivo <input type="checkbox"/> Massofisioterapista <input type="checkbox"/> Fisioterapista <input type="checkbox"/> Terapista della Riabilitazione <input type="checkbox"/> Massaggiatore
in caso di squadre minori o settore giovanile, indicare esattamente il campionato della squadra allenata dal tecnico.		
<input type="checkbox"/> Squadre minori / Settore Giovanile	campionato	

Il tecnico e la Società sottoscrivendo per adesione il presente modulo, assumono l'impegno di accettare la piena e definitiva efficacia di qualsiasi provvedimento adottato dalla F.I.G.C., dai suoi organi o soggetti delegati, nelle materie comunque riconducibili allo svolgimento dell'attività federale nonché nelle relative vertenze di carattere tecnico, disciplinare ed economico, dichiarando in particolare di accettare senza riserve la clausola compromissoria di cui all'art. 30 dello Statuto della F.I.G.C.; dichiarano infine di accettare e riconoscere che ogni azione tendente ad eludere tale impegno determina sanzioni disciplinari sino alla misura della radiazione. Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n° 626/94 e dell'art. 19 del D.M. 18/3/96, il tesserato, durante lo svolgimento dell'attività sportiva, dovrà attenersi alle disposizioni in materia di sicurezza, comunicategli dal Preposto alla Sicurezza della Società di appartenenza, ovvero della F.I.G.C. in caso di convocazione nelle Squadre Nazionali. Ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione della presente i firmatari prestano il proprio consenso, per quanto di rispettiva competenza, al trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'allegata informativa.

FIRMA DEL TECNICO

DATA \_\_\_\_\_  
(OBBLIGATORIA)

Il sottoscritto Presidente conferma la richiesta di tesseramento ed inoltre sotto la propria responsabilità, dichiara che il Tecnico è stato riconosciuto, per la stagione sportiva in corso, idoneo fisicamente all'attività di allenatore come da certificazione medica, depositata in Società, secondo la vigente regolamentazione sulla tutela sanitaria.

TIMBRO  
DELLA  
SOCIETÀ

FIRMA DEL PRESIDENTE

DATA \_\_\_\_\_  
(OBBLIGATORIA)

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il Codice in materia di protezione dei dati personali (nel prosieguo "Codice Privacy"), ed in relazione ai dati personali forniti al momento del tesseramento, della affiliazione e/o comunque in qualsiasi altro momento dell'attività svolta nell'ambito della Federazione Italiana Giuoco Calcio (nel prosieguo collettivamente "i Dati"), La informiamo di quanto segue:

- 1) **Finalità del trattamento** – Il trattamento dei Dati – e nella specie la loro raccolta, registrazione, conservazione, consultazione, comunicazione, trasferimento e/o diffusione – è diretto e limitato all'espletamento da parte della F.I.G.C. e, nelle vesti di autonomi titolari per quanto di rispettiva competenza, del C.O.N.I., delle Leghe e delle organizzazioni internazionali cui la F.I.G.C. aderisca, dei compiti istituzionali ad essi demandati dalla legge statale nonché dalle norme e dai regolamenti sportivi inerenti l'organizzazione e la gestione dell'attività calcistica in Italia, norme che l'interessato dichiara di conoscere. Tra tali compiti rientrano, a titolo meramente esemplificativo: a) il tesseramento di atleti e tecnici con le società calcistiche; b) l'organizzazione di attività finalizzate alla promozione, alla diffusione ed al miglioramento della tecnica, della tattica e dei valori dello sport tra i tesserati; c) l'organizzazione e la gestione dell'attività delle rappresentative nazionali, regionali o locali di calcio; d) la partecipazione alle attività antidoping svolte dal C.O.N.I. e dagli altri organismi internazionali; e) ogni altra attribuzione demandata agli enti sopra menzionati dalle Carte Federali della F.I.G.C. e da ogni legge o regolamento inerente il settore sportivo calcistico. Il trattamento dei dati è altresì finalizzato a fornire all'interessato ogni informazione utile relativa alle attività svolte dalla F.I.G.C., anche attraverso il proprio sito Internet.
- 2) **Modalità di trattamento** – Il trattamento dei dati è:
  - a) posto in essere sia con strumenti cartacei che con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati; in ogni caso sono state adottate e vengono impiegate idonee misure di sicurezza;
  - b) svolto direttamente dalla F.I.G.C., per mezzo dei propri dipendenti o collaboratori addetti agli uffici, ai Settori, agli organismi ed alle articolazioni federali di volta in volta competenti, quali incaricati del trattamento che li tratteranno in maniera tale da garantire un adeguato livello di sicurezza, ovvero attraverso soggetti eventualmente nominati responsabili del trattamento, i cui nominativi sono comunicati su richiesta o reperibili sul sito [www.figc.it](http://www.figc.it);
  - c) svolto, ove necessario, dai soggetti diversi dalla F.I.G.C. di cui al punto 1) che precede, nella qualità di autonomi titolari e per le finalità loro proprie, comunque nell'ambito di quelle descritte al punto 1) che precede.
- 3) **Natura di conferimento dei Dati** – Salvo sia diversamente indicato, il conferimento dei Dati ed il relativo consenso al loro trattamento è strettamente necessario per l'espletamento dei compiti di cui al punto 1) che precede da parte dei soggetti ivi indicati, ed è pertanto obbligatorio.
- 4) **Conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere** – Il mancato conferimento dei Dati e/o del consenso renderà impossibile dar corso alla richiesta formulata per mezzo del presente modulo federale.
- 5) **Comunicazione dei Dati** – I Dati potranno essere comunicati ai soggetti diversi dalla F.I.G.C. indicati al punto 1) che precede affinché gli stessi, nella qualità di autonomi titolari, diano corso al trattamento dei Dati per le finalità indicate al medesimo punto 1). I Dati potranno altresì essere comunicati agli organi di informazione ai fini e nei limiti strettamente necessari per l'esercizio del diritto di cronaca. Ulteriore comunicazione dei Dati potrà avvenire a favore delle autorità a norma di legge.
- 6) **Diffusione dei dati** – I Dati potranno essere soggetti a diffusione esclusivamente per il perseguimento delle finalità di cui al punto 1) a mezzo di comunicati ufficiali – come prescritto dall'art. 13 delle Norme Organizzative Interne della F.I.G.C. – che saranno diffusi anche per mezzo di reti informatiche e/o telematiche attraverso il sito Internet della F.I.G.C. o degli altri soggetti di cui al punto 1), e/o per l'adempimento di ulteriori obblighi di pubblicità prescritti dalle norme sportive. Ulteriore diffusione dei Dati potrà avvenire a mezzo di comunicato stampa da parte del medesimo titolare del trattamento ai soli fini e nei limiti dell'esercizio del diritto di cronaca.
- 7) **Trasferimento dei Dati all'estero** – I Dati potranno essere trasferiti verso paesi dell'Unione Europea o verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea per i fini di cui al punto 1) e nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dal Codice Privacy e dai provvedimenti generali del Garante per la protezione dei dati personali.
- 8) **Diritti dell'interessato** – La informiamo dei diritti che potrà esercitare con riferimento al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 7 del Codice Privacy:
  1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
  2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
    - (a) dell'origine dei dati personali;
    - (b) delle finalità e modalità del trattamento;
    - (c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
    - (d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma, 2;
    - (e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
  3. L'interessato ha diritto di ottenere:
    - (a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando ivi ha interesse, l'integrazione dei dati;
    - (b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
    - (c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzo manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
  4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
    - (a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
    - (b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.
- 9) **Titolare del trattamento ed eventuali responsabili** – Titolare del trattamento è la F.I.G.C. – Federazione Italiana Giuoco Calcio, associazione riconosciuta di diritto privato con sede a Roma, Via Gregorio Allegri, n. 14, tel. 06 84911, presso la quale potrà rivolgersi l'interessato per esercitare i diritti di cui al precedente punto 8), ovvero per conoscere la lista dei soggetti eventualmente nominati responsabili del trattamento dei dati che lo riguardano.