

**UNIONE ITALIANA SPORT PER TUTTI - COMITATO REGIONALE LAZIO APS
CON IL PATROCINIO DEL COMUNE DI GAVIGNANO**

ORGANIZZAZIONE:

ASS. CULT. "ARTE LIBERA-MENTE APS" - ASD "QUATTRO TORRI"

GAVIGNANO (RM) – PIAZZA DELLA REPUBBLICA. 1

DOMENICA 15 SETTEMBRE 2024

DALLE ORE 10:00

4^a GIORNATA DEGLI SCACCHI

TORNEO APERTO A TUTTI - REGOLAMENTI UISP-FIDE

TORNEI: ESPERTI - ESORDIENTI - JUNIORES (NATI DAL 2010 IN POI)

5 PARTITE DA 10' + 5" VALIDE PER LA VARIAZIONE ELO UISP

E IL CIRCUITO REGIONALE UISP-SCACCHI 2024/25

PER GLI ACCOMPAGNATORI:

SCACCHI GIGANTI - GIOCO LIBERO DI DAME, GO, OTHELLO/REVERSI

DIREZIONE DI GARA: MARCO OTTAVI

PROGRAMMA

Ore 9,30 – Conferma iscrizioni

Ore 10,30 – Primo turno

Ore 11,15 – Secondo turno

Ore 12,00 – Terzo turno

Ore 13,00 – Pausa pranzo (Buffet offerto dall'amministrazione Comunale)

Ore 14,30 – Quarto turno

Ore 15,15 – Quinto turno

Ore 17,00 - Premiazioni e chiusura della manifestazione.

ISCRIZIONE: € 15 (COMPRESA TESSERA UISP 2024/25); € 10 (SOCI "ARTE LIBERA-MENTE APS" E UISP). I GIOCATORI SPROVVISTI DI TESSERA UISP POTRANNO RICHIEDERLA TRAMITE L'APPOSITO **MODULO DI ISCRIZIONE IN CALCE, DA INVIARE ENTRO GIOVEDÌ 12 SETTEMBRE A: ALESSANDRO.POMPA62@GMAIL.COM E CONSEGNARE STAMPATO DOMENICA 15/9 ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE.**

LA DIREZIONE SI RISERVA OGNI MODIFICA UTILE ALLA BUONA RIUSCITA DEL TORNEO.

SI CONSIGLIA LA PRENOTAZIONE:

ARTE LIBERA-MENTE, TEL. 06 97040846 - ARTELIBERAMENTE@VIRGILIO.IT

MARCO OTTAVI 329-9734448 - ALESSANDRO POMPA 338-3682544

con la collaborazione dell'AVIS COMUNALE DI GAVIGNANO- OdV
e "LA BOTTEGA DEL VINO" - COLLEFFERRO

4° TORNEO DI SCACCHI – ASS. ARTE LIBERA-MENTE APS
DOMENICA 15 SETTEMBRE 2024

PAGINA 2 - MODULO DI PRENOTAZIONE E ISCRIZIONE DA INVIARE

A ALESSANDRO.POMPA62@GMAIL.COM ENTRO GIOVEDÌ 12/9/2024

NOME _____ **COGNOME** _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO DI NASCITA _____ **DATA DI NASCITA** _____

INDIRIZZO: VIA _____ **NUMERO** _____

CAP _____ **COMUNE** _____ **PROVINCIA** _____

E-MAIL _____ **TEL.** _____

ELO E CATEGORIA FIDE/FSI/UISP **GIÀ TESSERATO UISP - SCACCHI: SI' NO**

ALTRA EV: TESSERA UISP: SI' NO **DISCIPLINA:** **NUMERO TESSERA**

TORNEO PRESCELTO (ESPERTI – ESORDIENTI – JUNIORES) _____

NOTE: ***ESORDIENTI: RATING** NON SUPERIORE A QUELLO INIZIALE. ***JUNIORES:** NATI DAL 2010.

COSTO TESSERA UISP-SCACCHI (GIÀ COMPRESA NELL'ISCRIZIONE PER CHI E' SPROVVISTO):

ADULTI: € 9 ("A") – UNDER 16: € 6 ("G") – INTEGRAZIONE DI ALTRA TESSERA UISP: € 3

INFORMATIVA ex att. 13 D.Lgs. 196/2003

Gentile Signore/a, La informiamo che il D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la **tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali**, improntato ai **principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti**. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le comunichiamo che: 1) Il trattamento di dati da Lei forniti sarà effettuato con modalità manuale/cartacea e informatizzata, per tenere aggiornato l'elenco dei soci e simpatizzanti. 2) Il conferimento dei dati è obbligatorio per la tenuta dell'elenco stesso; l'eventuale rifiuto di fornirli comporterebbe la mancata prosecuzione del rapporto. 3) **I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.** 4) Il titolare del trattamento è la ASD "Quattro Torri" di ARICCIA. 5) Il responsabile del trattamento e rappresentante del titolare nello Stato è il Sig. **Alessio Giuseppe Richichi, webmaster dell'Associazione.** 6) In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ex art.7 D.lgs.196/2003 - **Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti** (riassunto): **1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intellegibile.** **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 tramite 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 vi 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 ciò si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi 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.**

Acconsento dunque al trattamento dei miei dati personali da parte dell'ASD "Quattro Torri", ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, in relazione all'informativa fornita e, in particolare, al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali e il corretto adempimento di tutti gli obblighi statuari e di legge). Vorrei essere informata/o sulle attività UISP-Quattro Torri con: **SMS al n. tel.** **WhatsApp al n. tel.**

E-MAIL a:

DATA **FIRMA** (di chi ha la potestà per i minori)