



**FEDERAZIONE ITALIANA  
TIRO DINAMICO SPORTIVO**



DISCIPLINA SPORTIVA  
ASSOCIATA RICONOSCIUTA  
DAL CONI

**A tutti i Presidenti delle ASD Affiliate FITDS  
A tutti i Tecnici FITDS  
Loro sedi**

Salerno, 17 luglio 2024  
Prot. AA/ma 130/2024

**Oggetto: Richiesta di disponibilità per l'organizzazione di eventi e corsi Action Air**

Gentile Presidente/Tecnico,

con la presente siamo a richiedere la vostra disponibilità per l'organizzazione di eventi e/o corsi dedicati alla disciplina Action Air. La vostra partecipazione attiva è fondamentale per la promozione e lo sviluppo di questa disciplina, e siamo certi che, grazie al vostro impegno e alla vostra esperienza, potremo offrire momenti di grande valore sportivo e formativo ai nostri atleti.

A tal proposito, vi alleghiamo il modulo di richiesta, che vi preghiamo di compilare con le informazioni necessarie e di restituirci al più presto. Questo ci permetterà di pianificare al meglio le attività e di fornire un supporto adeguato alle ASD che desiderano collaborare con noi in questa iniziativa.

Inoltre, desideriamo informare tutte le ASD che hanno fatto richiesta dello starter kit nei mesi scorsi che, a causa dell'elevato numero di richieste e delle nuove disposizioni introdotte dal gruppo di lavoro dell'Action Air, è necessario ripresentare la richiesta. Vi invitiamo pertanto a compilare nuovamente il modulo allegato e a inviarcelo nel più breve tempo possibile.

Confidiamo nella vostra collaborazione e restiamo a disposizione per qualsiasi chiarimento o ulteriore informazione.

Cordiali saluti,

Gruppo di Coordinamento Action Air

Allegato: Modulo di richiesta organizzazione eventi e corsi Action Air



# FEDERAZIONE ITALIANA TIRO DINAMICO SPORTIVO



DISCIPLINA SPORTIVA  
ASSOCIATA RICONOSCIUTA  
DAL CONI

## RICHIESTA ORGANIZZAZIONE EVENTO ACTION AIR

Il/la sottoscritto/a

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Residente in via: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ tessera FITDS: \_\_\_\_\_

Tecnico di livello: \_\_\_ discipline: • Handgun • PCC • Rifle • Shotgun  Tecnico Action Air

In collaborazione con l'ASD \_\_\_\_\_ regolarmente iscritta alla FITDS

### CHIEDE

Di organizzare

- Evento promozionale Open Day delle disciplina Action Air
- Corso periodico relativo alla disciplina Action Air
- Si richiede per la corretta gestione dell'evento richiesto starter kit fornito dalla Federazione in comodato d'uso gratuito.

Il richiedente è consapevole che l'accettazione della presente domanda è subordinata al possesso dei requisiti richiesti dalle linee guida per l'organizzazione degli eventi Action Air.

Si allega alla presente breve descrizione del progetto oltre ad eventuale materiale relativo all'organizzazione e alla promozione dell'evento (locandine, autorizzazioni, ecc.)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue: I dati da Lei forniti verranno utilizzati esclusivamente agli scopi e per fini legati al Progetto Action Air della FITDS. I dati forniti non saranno oggetto di comunicazione a soggetti terzi né a diffusione di qualsivoglia tipologia. Il titolare del trattamento dei dati personali è la FITDS (Federazione Italiana Tiro Dinamico Sportivo), in persona del suo legale rappresentante. In ogni momento, Lei potrà esercitare, i diritti previsti dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, tra cui il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; ecc.

Il sottoscritto alla luce dell'informativa ricevuta esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

