

DOMANDA DI PATROCINIO(fax simile)

INFORMAZIONI RIASSUNTIVE

- Denominazione del soggetto richiedente:
- Sede: (indirizzo, CAP, comune, provincia):
- Titolo dell'iniziativa:
- Sede dell'iniziativa (indirizzo, CAP, comune, provincia):

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196)

La FICK effettuerà il trattamento dei Suoi dati per lo svolgimento delle finalità istituzionali. I dati verranno trattati per il periodo strettamente necessario, con l'ausilio di strumenti manuali e/o automatizzati e secondo le modalità improntate al rispetto dei principi di liceità, corretta e trasparenza a tutela dei Suoi diritti e delle Sua riservatezza. I dati saranno trattati da personale appositamente incaricato e non verranno comunicati né diffusi presso terzi non aventi titolo. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa. L'eventuale Suo rifiuto a fornirli non comporterà alcuna conseguenza, salvo l'impossibilità per la FICK di svolgere efficacemente la correlata attività amministrativa. Titolare del trattamento dei dati personali è Federazione Italiana Canoa Kayak, con sede in Viale Tiziano 70 – 00196 ROMA.

SCHEDA ANALITICA DELL'INIZIATIVA

1. TITOLO:

2. DESCRIZIONE (max. 15 righe):

3. OBIETTIVI E FINALITA'(max. 5 righe):

4. RILEVANZA:

- o internazionale
- o nazionale
- o regionale
- o locale

5. NUMERO DEI PARTECIPANTI (ANCHE STIMATI):

6. STIMA DEL PUBBLICO:

7. L'INIZIATIVA HA CARATTERE RICORRENTE O E' INSERITA IN UN CIRCUITO?

- Carattere ricorrente: **si no**
- Inserimento nel circuito **si no**

Se si quale?

8. PARTECIPAZIONE DI ALTRI ENTI: **si no**

se si

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	TIPO DI PARTECIPAZIONE *

*Tipo di partecipazione: a) sponsorizzazione/finanziamento; b) patronato/patrocinio.

9. COMITATO D'ONORE: sì no

se si

COGNOME	NOME	ENTE	CARICA

10. L'INIZIATIVA SARA' PROMOSSA MEDIANTE:

catalogo/opuscolo	SI/NO
Cartelloni/poster	SI/NO
Stampa di materiali editoriali (inviti, manifesti, locandine)	SI/NO
Pubblicità e promozione	SI/NO
Produzione audiovisiva	SI/NO
Conferenza stampa	SI/NO Se SI, località, data, ora
Sito internet dedicato all'iniziativa	SI/NO Se specificare indirizzo
Altro Specificare altro	SI/NO

SOGGETTO RICHIEDENTE

1. DENOMINAZIONE (se trattasi di tesserato: COGNOME-NOME)

2. SEDE LEGALE (se trattasi di tesserato indirizzo)

- Indirizzo
- CAP
- Comune
- Provincia
- Codice fiscale/Partita IVA

3. RECAPITO (solo se diverso dalla sede legale)

- Indirizzo
- CAP
- Comune
- Provincia
- Codice fiscale/Partita IVA

4. LEGALE RAPPRESENTATE

5. REFERENTE/PERSONA DA CONTATTARE

- Cognome e nome
- Telefono
- Cellulare
- Fax
- E_mail

6. IL SOGGETTO E' AFFILIATO/TESSERATO ALLA FICK

• **NO**

• **SI**(indicare la data di prima affiliazione o tesseramento)

7. IL SOGGETTO HA GIA'OTTENUTO IL PATROCINIO PER LA MANIFESTAZIONE IN OGGETTO NEGLI ULTIMI 2 ANNI

• **NO**

• **SI** (indicare la data di prima affiliazione o tesseramento)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che il soggetto richiedente il patrocinio non ha scopo di lucro.

Data

Firma