

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/TESSERAMENTO 202..-2..

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____

residente in _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

telefono _____/_____ e-mail _____

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore

nome e cognome _____

nato/a _____ (____) il _____

residente in _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

telefono _____/_____ e-mail _____

Prende atto che tale indirizzo di posta elettronica verrà utilizzato per recapitare le comunicazioni istituzionali dell'Associazione Sportiva Dilettantistica, nonché le convocazioni assembleari, e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali modifiche al predetto indirizzo di posta elettronica.

CHIEDE

di essere ammesso e tesserato a A.S.D. AREAZIONE impegnandosi a pagare la quota associativa determinata per l'anno in corso.

DICHIARA

. di essere in buono stato di salute e di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva, di essere in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, che viene consegnato in originale contestualmente alla firma del presente modulo all'Associazione Sportiva Dilettantistica Areazione;

. di aver preso visione e atto dei contenuti del Regolamento Interno, del MOG (Modello Organizzativo di controllo dell'attività sportiva) e del Codice di Condotta adottati da ASD AREAZIONE messi a disposizione presso la segreteria dell'Associazione.

Firma dell'associato e tesserato di età superiore a 14 anni compiuti.....

Firma del genitore in caso di associato e tesserato minorenni.....

Luogo _____ Data _____

Riservato all'Associazione

socio n. _____ 202../2.. tess. ASI _____ attività _____

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA AREAZIONE

Via A. Diaz, 122 – 25010 San Zeno Naviglio (BS) – info@areazione.world

C.F. e P.I. 03988850982

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 e art. 14 Reg. UE 679/2016

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e Reg. UE 679/2016 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà 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 e art. 13 e art. 14 Reg. UE 679/2016, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: corretto adempimento degli obblighi contabili e fiscali, per l'accertamento dell'idoneità fisica alla partecipazione alle attività sportive praticate all'interno dell'Associazione.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato.
3. Il conferimento dei dati relativi ai dati anagrafici e al certificato medico è obbligatorio per adempiere a tutte le normative di legge. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati potranno essere comunicati a: studio commercialista e consulente del lavoro.
5. Il titolare del trattamento è Associazione Sportiva Dilettantistica Areazione
6. Il responsabile del trattamento è il Presidente dell'Associazione
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003 e dell'Art. 15 del GDPR messi a disposizione presso la segreteria dell'associazione.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni indicate nei punti dell'informativa, fermo restando l'impegno da parte dell'associazione sportiva dilettantistica a non divulgarli per fini pubblicitari.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento della attività didattiche, sportive e formative dell'associazione, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati sensibili

(da compilare con i dati anagrafici dell'associato/tesserato)

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____

Il _____ residente in _____ Via/Piazza _____

Codice fiscale _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e art. 13 e art. 14 Reg. UE 679/2016, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati non "sensibili" e "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003 e art. 9 del Reg. UE 679/2016, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed 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"*:

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.

Firma leggibile