

SSD AQUILA AZZURRA

Modulo di iscrizione alla società

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome):

Nato/a a: Prov: Stato: il/...../.....

Residente in Via/Piazza:

Comune di: CAP: Prov:

Codice Fiscale:

Telefono: Cellulare:

Indirizzo E-mail:

Chiede di diventare tesserato della Società Sportiva Dilettantistica Aquila Azzurra per l'anno versando la quota annuale di € (comprensiva della copertura assicurativa CSAIn).

Dichiaro di aver preso visione e di accettare lo Statuto dell'Associazione, i Regolamenti nel caso di partecipazione a corsi eventualmente organizzati dall'associazione e del codice etico; dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa sui dati personali ed autorizzazione sull'eventuale utilizzo d'immagini/foto (pagina successiva).

Data:

Firma del dichiarante:

La Società Sportiva Dilettantistica Aquila Azzurra richiede **obbligatoriamente**, per lo svolgimento delle attività, un certificato medico di idoneità sportiva **non agonistica**, oppure di visita medica **agonistica** nel caso partecipazione ad attività a carattere agonistico riconosciute (tornei, stage, corsi di formazione, ecc..)

RISERVATO ALLA SOCIETA'

Il consiglio direttivo accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di tesserato.

Data:

Timbro ASD

.....

(firma)

SSD AQUILA AZZURRA

INFORMATIVA

(in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016)

Con la presente La informiamo che l'**SSD AQUILA AZZURRA**, C.F. 01056810144 con sede legale in Via Falcone Borsellino 24, rappresentata dall' amministratore unico Simone Scichetti, in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

1. Figure che intervengono nel trattamento.

Interessato – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;
Titolare del trattamento SSD AQUILA AZZURRA che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette;
Responsabile del trattamento – L'eventuale incaricato del trattamento;
Terzo che riceve il dato – Colui al quale il dato è conferito da SSD AQUILA AZZURRA.

2. Modalità di trattamento

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modifica, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

3. Finalità del trattamento

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di ammissione a Socio come previsto dallo Statuto, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento a Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI nonché all'inserimento nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con SSD AQUILA AZZURRA.

4. Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire a SSD AQUILA AZZURRA, al tesseramento ed all'invio dei dati al Registro CONI.

5. Comunicazione dei dati

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, allo C.S.A.In. – Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI, e tramite questo a CONI Servizi S.p.A. e Coninet S.p.A., per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Gli stessi agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

6. Luogo e modalità di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7. Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente CONI. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

8. Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare a SSD AQUILA AZZURRA Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

9. Modalità di controllo

Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante:
Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi;
Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi;
Sistema di protezione da Malware;
Minimizzazione dei dati trattati.

10. Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;
Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati;
Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali.
Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto....., letta l'informativa che precede, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Data:

Firma del dichiarante

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI

Il/La sottoscritto/a prendo atto del fatto che:

- nel corso delle varie attività dell'Associazione potranno essere realizzati dei filmati o riprese
- delle immagini fotografiche

ove potrà essere presente la propria immagine singolarmente o insieme ad altri frequentatori delle varie attività. Tali immagini e filmati, nel rispetto della finalità divulgativa delle attività, potranno essere utilizzati dalla società o dall'Ente che patrocina l'attività.



Autorizzo



Non Autorizzo

Data:

Firma del dichiarante