




ATLETICA TAVAZZANO ASD

Sede legale: Centro Civico Mascherpa Snc – 26838 Tavazzano con Villavesco (LO) - C.F. 92546440154
e-mail: atletica.tavazzano@libero.it - Cell 338 9303975 - Web: www.atleticatavazzano.it  Atletica Tavazzano ASD

MODULO DI ISCRIZIONE ATLETI: anno sportivo/.....

Il/La sottoscritto/a.....
nat... aprov.....il.....
residente aprovincia.....
Cap..... via/piazza..... n.....
Tel..... e-mail:.....

CHIEDE

Di essere iscritto come ATLETA dell'Associazione di promozione sportiva ATLETICA TAVAZZANO ASD per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota d'iscrizione.

Dichiara

- di aver preso nota dello statuto e di accettarlo integralmente;
- di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali in materia di PRIVACY del GDPR regolato ai sensi UE n. 679/2016, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", CONSENTE al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari **come retro riportato** e firmato per accettazione. CONSENTE anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti di cui l'Associazione è affiliata o collabora e da questi trattati nella misura necessaria nell'adempimento di obblighi previsti dalla legge delle norme statutarie;
- di accettare che l'ASD Atletica Tavazzano intende ottemperare agli obblighi di cui all'art. 16 c.2 del Dlg. 39 del 2021, con l'osservanza delle direttive contenute nelle Linee Guida in materia, adottate dal Centro Sportivo Italiano, e dei principi fondamentali individuati dall'OSSERVATORIO PERMANENTE DEL CONI PER LE POLITICHE DI SAFEGUARDING in materia di PREVENZIONE E CONTRASTO DEI FENOMENI DI ABUSO, VIOLENZA E DISCRIMINAZIONE (info: www.atleticatavazzano.it ; documentazione cartacea disponibile da visionare)

Quota di iscrizione annua: **€180,00** (suddivisa in due rate: prima rata **€ 90**, seconda rata **€ 90**)

COORDINATE BANCARIE - BANCO BPM - IBAN: IT19U050343406000000198553

CAUSALE: PAGAMENTO PALESTRA SPORT ATLETICA + NOME ATLETA

INFORMAZIONI IMPORTANTI:

- Si richiede un certificato medico comprovante l'idoneità alla pratica sportiva. Chi fosse intenzionato ad usufruire del Centro di Medicina Sportiva è pregato di avvertire gli allenatori.
- E' previsto uno sconto per l'iscrizione di fratelli.

Tavazzano con Villavesco, data.....

Firma atleta (dai 12 anni)

Firma genitore

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

Con la presente La informiamo che l'Associazione ATLETICA TAVAZZANO ASD da ora semplicemente ASD, con sede presso il Centro Civico Mascherpa in Tavazzano con Villavesco (LO) - cap 26838 - codice fiscale 92546440154 - e-mail: atletica.tavazzano@libero.it 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 è l'Associazione Atletica Tavazzano ASD (che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette);
Responsabile del trattamento — L'eventuale incaricato del trattamento è il Sig.
Terzo che riceve il dato — Colui al quale il dato è ricevente: è il Sig. confermato dall'ASD
- 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, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.
- 3) Finalità del trattamento.
Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di ammissione come *atleta* dell'ASD così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento a Enti di Promozione Sportiva o Federazioni del 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 l'ASD.
- 4) Obbligatorietà del conferimento
Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'ASD, 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 dal trattamento, all'ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI, il C.S.I. (Centro Sportivo Italiano) e tramite questo a CONI Servizi S.p.A. e Coninet S.p.A., per le finalità istituzionali conseguenti al 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 e dalle disposizioni civilistiche e fiscali.
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 all'ASD, 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 inviare, 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 funzionali in ambito informatico e web mediante:
 - Controllo e tracciabilità 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.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

Io sottoscritto.....letta l'informativa che precede, **acconsento** al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE E TRASMISSIONE DI IMMAGINI

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

l'archiviazione e il libero utilizzo (trasmissione, pubblicazione su canali social, siti internet, carta stampata) senza fini di lucro, di immagini fotografiche e audiovisive in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile durante manifestazioni ed eventi.

Firma del dichiarante
(per il minore firma di chi esercita la potestà genitoriale)

Luogo e data.....