

Nuovo

Rinnovo

Numero tessera.....

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett. le Consiglio Direttivo  
Circolo/ASD/Soc. Sport. Dilet/

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente/a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

chiede al Consiglio direttivo **dell'Associazione/Società Sportiva Dilet/Circolo** **BORDERLINE CLUB PISA** di essere ammesso/a nella qualità di socio all'A.S.D. / circolo/Soc. Spor.Dilet/ stesso, affiliata allo CSEN, e, all'uopo dichiara che

- Gli è stato reso noto di far parte di una associazione sportiva dilettantistica/circolo/Soc. Sport.Dilet/
- Gli è stato comunicato, da parte del presidente o da altro soggetto, il suo status di associato con i relativi diritti di natura amministrativa,
- Gli è stato comunicato la metodologia riguardante la convocazione della assemblea dei soci,
- Gli è stato messo a disposizione lo statuto e il regolamento dell'associazione/circolo di cui ha preso visione
- Gli è stato comunicato il suo diritto di poter visionare il rendiconto economico finanziario dell'associazione/circolo

### Coperture assicurative per tesserati sportivi

Dichiara di essere stato informato delle coperture assicurative di cui ha diritto e di aver richiesto la polizza assicurativa

BASE + (Facoltativa)     Tabella A     Tabella B     Tabella C    R.C. socio o atleta

Dichiara di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Circolo Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: "l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno". Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti. Esonera inoltre l'A.S.D. in questione, nella persona dei suoi istruttori e/o dirigenti per qualsiasi incidente possa avvenire durante la propria attività di pratica.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE  \_\_\_\_\_

### Per i minori: Dichiarazione dei genitori o di chi ne fa le veci

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
in qualità di genitori dichiarano di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento alla Società/ASD \_\_\_\_\_  
del proprio figlio/a \_\_\_\_\_

nonchè di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statuarie e regolamentari della stessa Associazione e dell'CSEN (Ente di Promozione Sportiva a cui l'associazione è affiliata).

Dichiarano inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa. Consento, altresì, in particolare ai trattamenti derivanti dalle comunicazioni dei dati ai soggetti indicati dall'informativa stessa.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile dell'associato  \_\_\_\_\_

INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Signore/a, desideriamo informarLa, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017 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 G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni:

**1. a) I dati personali anagrafici e di recapiti, da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente a.s.d./S.s.d.r.l.:** inserimento nel libro dei soci e relativo tesseramento presso il Centro Sportivo Educativo Nazionale tramite il Comitato periferico a cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo. I Dati saranno raccolti per comunicarli anche al Comitato Olimpico Nazionale Italiano ai fini della gestione del Registro delle Società Sportive per l'assolvimento degli obblighi istituzionali. **b)** Inoltre, su specifico consenso, i dati potranno essere trattati per comunicazioni di promozione e diffusione dello sport da parte del Comitato Olimpico Nazionale Italiano

**2. Base giuridica di tale operazione** sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R. l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della Legge 289/2002, nonché le norme del CONI e Federali relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione.

**3. I legittimi interessi del titolare** del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.

**4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:** su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati dell'amministrazione, ovvero in maniera informatizzata, su un PC posto presso la sede dell'Associazione che è attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati sono il presidente e gli incaricati dell'amministrazione. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del G.D.P.R., il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

**5. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile** una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste al Centro Sportivo Educativo Nazionale cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e dal Centro Sportivo Educativo Nazionale cui siamo affiliati. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.

**6. Il conferimento dei dati è obbligatorio** per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione/Società ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e/o per il tesseramento presso i soggetti indicati al punto precedente; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso il Centro Sportivo Educativo Nazionale e registrazione presso il Registro del C.O.N.I.

**7. I dati anagrafici potranno essere comunicati** al Centro Sportivo Educativo Nazionale a cui siamo affiliati, anche tramite i suoi organi periferici; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

**8. Il trattamento non riguarderà dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili",** vale a dire "i dati personali 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". I dati sanitari, qualora obbligatori ed imposti ai fini assicurativi e legali, sono conservati a cura del medico sociale che provvede in proprio al loro trattamento.

**9. Il titolare del trattamento è la ASD/SSD**..... con sede in....., contattabile all'indirizzo mail.....

**10. Il responsabile del trattamento è** ....., Presidente dell'Associazione \ Amministratore della SSD, contattabile all'indirizzo mail.....

**11. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti** di conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. da 15 a 20 del G.D.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata agli indirizzi presenti al punto 9 – o PEC - al Titolare del trattamento.

**12. Lei ha in diritto di revocare il consenso** in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 9 o 10.

**13. Lei ha il diritto di proporre reclamo** al Garante per la protezione dei dati personali ovvero a alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017

**14. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione** di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ **NELLA SUA QUALITÀ' DI ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ' DEL MINORE** \_\_\_\_\_, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei dati personali

nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo data \_\_\_\_\_  ACCONSENTO  NON ACCONSENTO (barrare la casella prescelta)

Firma \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, **NELLA SUA QUALITÀ' DI ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ' DEL**

**MINORE** \_\_\_\_\_ letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei dati personali indicati nel modulo di tesseramento/adesione nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1b, per comunicazioni di promozione e diffusione dello sport da parte del Comitato Olimpico Nazionale Italiano

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO (barrare la casella prescelta)

Luogo data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_