

NOME E COGNOME GENITORE _____

DATI PARTECIPANTE:

Periodo scelto _____

NOME _____ COGNOME _____

DATA/LUOGO NASCITA _____ COD.FISCALE _____

INDIRIZZO _____

RECAPITO TELEFONICO _____

EMAIL _____

PRANZI? SI ☐ NO ☐

EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI _____

Ha già giocato a tennis? _____

Note _____

PAGATO LA SOMMA DI EURO _____ IN DATA _____

(allego copia del bonifico bancari) IBAN CENTRO TENNIS USSA: IT 89 I 06045 11601 000000 591000

- io sottoscrittodichiaro sotto la mia responsabilità che mio figlio/a è in buono stato di salute e può frequentare il corso (non agonistico) da voi organizzato; ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO (obbligatorio a partire dai 6 anni)

Apponendo la firma dichiaro di essere a conoscenza del MODELLO ORGANIZZATIVO E DI CONTROLLO DELL'ATTIVITÀ SPORTIVA della presente Asd pubblicato sul Sito e presente in Sede e di essere a conoscenza della nomina del Safe Guarding Officer della Asd come previsto dalla normativa vigente di riferimento.

Dichiara che il proprio/a figlio/a può lasciare il luogo del corso in modo autonomo SI ☐ NO ☐

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/minore, effettuare dai soci ai fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazioni organizzate dall'Associazione SI ☐ NO ☐

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/minore sul sito web sulla pagina FB e sul periodico dell'associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

SI ☐ NO ☐

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.lgs.n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica, posta ordinaria) ai fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

SI ☐ NO ☐

Allegata informativa sulla Privacy

Data _____

Firma _____

Domanda di ammissione a tesserato/a da far firmare oltre che dal genitore anche per minori con età superiore a 12 anni

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL GENITORE O TUTORE:

Cognome e nome:

Nato a: _____ Prov.() Il / /

Codice fiscale:

Residente in: _____ Comune: _____ Prov.() CAP

Email: _____ Cellulare

IN QUALITA' DI ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE CHIEDE CHE IL SEGUENTE MINORE

DATI DEL MINORE:

Cognome e nome:

Nato a: _____ Prov.() Il / /

Codice fiscale:

Residente in: _____ Comune: _____ Prov.() CAP

Email: _____ Cellulare

VENGA AMMESSO/A A FAR PARTE DELL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILATTENTISTICA CENTRO TENNIS USSA IN QUALITA' DI TESSERATO

- Dichiaro di essere a conoscenza che l'ammissione in qualità di tesserato comporta anche l'automatico tesseramento alla FITP e all'Ente di promozione Sportiva (LIBERTS), e di accettare, senza riserve, lo Statuto e le norme regolamentari dell'Organismo di affiliazione;
- dichiaro inoltre, di aver preso visione dello Statuto dell'ASD e di attenersi, in caso di ammissione a tesserato, allo Statuto sociale e alle deliberazioni degli organi sociali dell'ASD condividendone le finalità istituzionali ed i valori.
- Dichiaro di impegnarsi a corrispondere, per il minore, la quota fissata annualmente dal Consiglio Direttivo.

Luogo e data:

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale

Firma del minore (dai 12 anni)

Spazio riservato all'ASD

Si accetta la presenta domanda di ammissione a socio/tesseramento.

Luogo e data:

Consiglio direttivo

4. INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679

Il trattamento dei dati personali sarà improntato come da normativa indicata sui principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati (nome, cognome, telefono, indirizzo email, indirizzo di residenza, luogo e data di nascita, Codice Fiscale, estremi del Documento di Riconoscimento, etc.), saranno forniti al momento della richiesta di adesione all'associazione.

I dati personali forniti saranno oggetto:

in relazione ad **obblighi legali, fiscali, assicurativi e statuari**:

- Di trattamento relativo alle finalità istituzionali esercitate dall'Associazione;
- Di trattamento finalizzato a rendere possibile la via associativa nell'Associazione che, tra l'altro, può comportare alla diffusione dei dati personali nei bollettini sociali periodicamente pubblicati e diffusi anche online;
- Di trattamento relativi alla riscossione e al pagamento di quote di tesseramento, assicurative e di iscrizione ed eventi degli eventuali Enti nazionali di affiliazione, anche derivanti da specifici accordi intervenuti con gli stessi;
- Di trattamento finalizzato agli obblighi amministrativi, fiscali e contabili dell'Associazione stessa (ivi compresa l'emissione di ricevute, la produzione di certificazioni telematiche, la tenuta del libro degli Associati etc.).

In relazione a **necessità di profilazione e di comunicazione delle attività dell'Associazione**:

- Di trattamento connesso alla necessità di comprendere, per il raggiungimento delle comuni finalità istituzionali statutarie, quali siano le attività più idonee per gli associati/tesserati/utenti/clienti;
- Di trattamento connesso alla necessità di proporre le attività più idonee agli associati/tesserati/utenti/clienti;

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, **il conferimento dei dati è obbligatorio** ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività dell'Associazione e di adempiere gli adempimenti previsti dallo Stato stesso.

Ove il soggetto che conferisce i dati abbia un'età inferiore a 16 anni tale trattamento è lecito soltanto se nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale per il quale sono acquisiti i dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

Si **informa** che i dati dell'**associato e/o del tutore legale** e le informazioni relative alle loro attività sono comunicati, con idonee procedure, a fornitori soggetti con cui istituzionalmente l'Associazione ha contatti per i soli fini per i quali è stato espresso il consenso.

I dati personali vengono conservati per tutta la durata del rapporto di associazione e/o mandato, e , nel caso di revoca e/o altro tipo di cessazione del rapporto, nei termini prescrizionali indicati nell' art. 2220 del Codice Civile.

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- Di accesso ai dati personali;
- Di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano nei casi in cui ciò non confligga con altre disposizioni di legge;
- Di opporsi al trattamento;
- Di opporsi alla portabilità dei dati;
- Di revocare il consenso, ove previsto nei casi in cui ciò non confligga con altre disposizioni di legge: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso conferito prima della revoca;
- Di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email all'indirizzo CENTROTENNIS@USSA.BZ.IT

Il Titolare del trattamento dati è l'Associazione CENTRO TENNIS USSA con sede legale in VIALE TRIESTE 17- BOLZANO. Il responsabile del trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 12 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è raggiungibile all'indirizzo centrotennis@ussa.bz.it

IL TITOLARE

Centro tennis USSA

FIRMA DEL GENITORE
