

passaparola ai tuoi amici !!!

nr. Ricevuta _____ Data _____



ASPIS



cerca ASD-ASPIS-1947

Associazione Sportiva Dilettantistica

FOGLIO DI ISCRIZIONE

STAGIONE SPORTIVA 2024 – 2025

Sport: _____
(calcio, pallavolo)

Allenatore: _____

Giorno e ora di allenamento: _____

all'iscrizione portare il **certificato medico** di sana e robusta costituzione

cognome _____

nome _____

data di nascita

g	g	m	m	a	a	a	a
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

provincia, o nazione se all'estero _____

luogo di nascita _____

codice fiscale atleta

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

residente a _____ provincia _____

indirizzo _____

CAP _____

telefono _____

E-MAIL

(MAIUSCOLO) _____

cellulare _____

quote 300 € da open a juniores
d'iscrizione: 220 € categorie più giovani

Indicare il nome di un genitore che voglia effettuare la deduzione fiscale del costo dell'iscrizione

IBAN : IT09L0306901789100000003142

Certificato medico valido fino al _____ Agonistico (A/N)

firma dell'atleta, se maggiorenne (nome e cognome)

firma di un genitore

INFORMATIVA

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

Con la presente La informiamo che l'Associazione A.S.D. ASPIS 1947, in seguito "Associazione", con sede in Milano (MI) Piazza R. Wagner 2, CF: 07551890960, 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 – ASD ASPIS 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 dall' Associazione.

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. Per il trattamento delle immagini (foto, filmati, etc) viene richiesta esplicita autorizzazione su documento separato

3) Finalità del trattamento.

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di *ammissione di atleta dell'Associazione* così come previsto dallo Statuto, alla partecipazione alle attività sportive proposte, ed al Suo tesseramento. 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'Associazione.

4) Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire alle attività dell'Associazione ed al tesseramento.

5) Comunicazione dei dati

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati, per le finalità indicate del trattamento, per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. 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 verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7) Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente. Decorso tale termine, gli stessi saranno distrutti.

8) Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare all'Associazione, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso all'Associazione, 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'Associazione 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 degli accessi mediante ID e Password;
- Sistema di protezione da Malware;
- 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.

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: _____

TRATTAMENTO IMMAGINI

PERSONALI

Io sottoscritto/o..... Cod. Fisc.

Nata/o a prov. il ___/___/___ in qualità di:

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 e dell'articolo 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016 relativo al trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali Dati (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - "GDPR")

AUTORIZZO - NON AUTORIZZO

- A riprendere in video e fotografare il proprio figlio/o (riportato di seguito) durante le attività svolte dall'A.S.D. ASPIS e a pubblicarle a titolo informativo, divulgativo e gratuito sui social network (Facebook, Instagram, Whatsapp, etc).

AUTORIZZO - NON AUTORIZZO

- A partecipare il proprio figlio/o (riportato di seguito) alle uscite previste dalle attività dell'A.S.D. ASPIS

Nominativo figlio/o

Nata/o a prov. il ___/___/___

In fede

Firma del dichiarante.....

Milano, il.....

In data **dichiaro di revocare l'autorizzazione a**

Firma del dichiarante.....