



**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
ATLETICA CORREREPOLLINO**

VIA S. PASQUALE 6 85032 CHIAROMONTE PZ

C.F. 91005830764 - COD. SOC. PZ 113

NUM. ISCRIZ. REG. A.S.D: 12232

Il/la sottoscritto _____

chiede di essere iscritto all' **Asd Atletica CorrerePollino** per l'anno 2021.

Allega il certificato medico sportivo (valido fino al ____/____/____) e la quota annua di euro ottanta/00 x il primo anno e dal 2° anno di euro quaranta/00.

Detta quota comprende anche il tesseramento alla FIDAL o UISP e l'assicurazione relativa all'attività agonistica.

Autorizza l'associazione al trattamento dei propri dati personali (legge 675/96).

Chiaromonte, _____

(firma)

Rilevamento taglie vestiario

| | Giubbotto | Tuta | Compl.gara | | K- Way | Polo | Bermuda | T-shirt |
|-----------|-----------|------|------------|--|--------|------|---------|---------|
| XS | | | | | | | | |
| S | | | | | | | | |
| M | | | | | | | | |
| L | | | | | | | | |
| XL | | | | | | | | |

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare lo statuto dell'**asd Atletica Correrepollino** ed in particolare l'estratto, qui di seguito riportato, relativo alla certificazione medico sportiva:

“Nel caso di scadenza del certificato medico durante l'anno, il socio dovrà rinnovarlo immediatamente astenendosi, fino al rinnovo, da ogni competizione agonistica. Decorsi 15 giorni dalla scadenza, in caso di mancato rinnovo, il socio dovrà restituire senza indugio il tesserino al Presidente dell'associazione. Qualora ciò non avvenga nei termini stabiliti, verrà inviata diffida scritta al socio inadempiente, sollevando il Presidente dell'associazione da ogni responsabilità civile e penale”.

(firma) _____

DATI PERSONALI

| | |
|---------------------------------|--|
| Cognome : | |
| | |
| Nome : | |
| | |
| Luogo di nascita : | |
| | |
| Data di nascita : | |
| | |
| Indirizzo : | |
| | |
| C.A.P. e CITTA : | |
| | |
| Codice fiscale : | |
| | |
| Telefono abitazione : | |
| | |
| Cellulare : | |
| | |
| E-mail : | |
| | |
| Scadenza visita medica : | |
| | |
| Tessera FIDAL N° : | |
| | |
| Categoria : | |
| | |



Associazione Sportiva Dilettantistica
ATLETICA "CORRERE POLLINO"
Via S. Pasquale, n° 6 – 85032 CHIAROMONTE (PZ)
C.F. 91005830764



CODICE FIDAL **PZ113** – UISP **TO20163**

CHIAROMONTE, li

____/____/____

A. s. 2021

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ in data ____/____/____

C.F. _____

Residente a _____

RECAPITO TELEFONICO/e-mail (**OBBLIGATORIO**): _____

☐ GENITORE del/la MINORENNE): _____

CODICE FISCALE _____

ATTESTA

- di aver letto ed approvato il Regolamento delle Attività per il 2021 predisposto dal Direttivo dell'A.S.D. ATLETICA CORRERE POLLINO nonché lo **Statuto Associativo in vigore**, impegnandosi al rispetto di quanto ivi previsto (quota associativa – contributi per eventi sociali e campionati)
- **Il programma agonistico inerente al 2021 per le attività di Corsa in Montagna, Trail running, competizioni outdoor (PISTA e STRADA) – Attività promozionale**

e CHIEDE

al Direttivo dell'**ASD ATLETICA CORRERE POLLINO** di

☐ ESSERE ASSOCIATO

☐ ASSOCIARE IL/LA PREDETTO/A MINORENNE

per l'A.S. 2021 ai fini dello svolgimento delle seguenti discipline, ai fini del Tesseramento Sportivo 2021 nell'ambito delle Federazioni/Enti riconosciuti dal C.O.N.I.:

☐ FIDAL (*corsa in montagna; pista; strada; trail running*): _____

☐ UISP (*corsa in montagna; strada; trail running*) _____

E ALLEGA ALLA PRESENTE IL CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA

In fede,

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

Gentile Signore/a, gentile socio/a, GENTILE GENITORE DEL/LA MINORENNE

desideriamo informarLa, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 Generali Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, 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, trasparenza e 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. 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 asd: inserimento nel libro dei soci e tesseramento FIDAL/UISP ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo.

2. **Base giuridica di tale operazione** sono l'art. 36 del 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 della FIDAL 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 detenuto esclusivamente dal Presidente 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 da quest'ultimo ai fini 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 a una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste dalle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e della FIDAL e/o UISP. 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 ed è quindi indispensabile per consentirci di accogliere la 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 gli enti cui l'Associazione è affiliata.

7. I **dati anagrafici potranno essere comunicati** esclusivamente alla FIDAL e/o alla UISP; 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 sono conservati a cura del medico incaricato degli accertamenti inerenti l'idoneità sportiva, medico che provvede in proprio al loro trattamento.

9. Il **titolare del trattamento** è il Sig. ANTONIO FIGUNDIO, legale rappresentante della ASD ATLETICA CORRERE POLLINO con sede in Via SAN PASQUALE, n° 6 – CHIAROMONTE (PZ), contattabile all'indirizzo mail: figundio.antonio@libero.it.

10. Il **responsabile del trattamento** è l'incaricato ANTONIO FIGUNDIO contattabile all'indirizzo mail predetto. 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 - o PEC - al Titolare del trattamento.

11. **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 nei precedenti punti

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

13. **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.

Il sottoscritto autorizza nel contempo il trattamento dei dati inseriti nella presente comunicazione e modulistica.

LUOGO E DATA _____

FIRMA
