



Domanda di ammissione all'Associazione Sportiva Dilettantistica AllenaMenti APS

Il sottoscritto (genitore / tutore), condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell'ASD AllenaMenti APS

Nome				Cognome				
Codice fiscale								
Luogo di Nascita					Data di nascita			
Residente in Via								
Telefono			Cellulare			Email		

CHIEDE

Per il minore

Nome				Cognome			
Codice fiscale							
Luogo di Nascita					Data di nascita		
Residente in Via							
Cap		Città				Provincia	

di essere ammesso a far parte dell'Associazione Sportiva Dilettantistica AllenaMenti APS e di partecipare alle attività, consapevole che la loro frequenza è subordinata al regolare versamento dei rispettivi contributi specifici deliberati dal Consiglio Direttivo dell'associazione;

DICHIARA

1. Di aver preso visione dello statuto sociale dell'ente;
2. Di aver preso visione del documento contenente le informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali svolto dal titolare e redatto in conformità a quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018;
3. Di essere a conoscenza che l'elaborazione dei dati personali potrà eventualmente essere effettuata da centri di elaborazione esterni all'associazione e incaricati dall'ente stesso;
4. Di possedere i requisiti psico/fisici per la pratica di Atletica Leggera e/o attività ricreativa e sportiva (per bambini di età compresa tra 0 e 6 anni, DECRETO CONGIUNTO MINISTRO DELLA SALUTE E DELLO SPORT) sollevando l'organo direttivo di questa associazione da qualsiasi responsabilità civile o penale in merito, nonché di essere in stato di buona salute, di non presentare controindicazioni e di essersi confrontati con il proprio pediatra.
5. di aver ricevuto il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ed il Codice di Condotta, la modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.lgs. 198/2006 ed i contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD

Data _____

Firma del richiedente _____

PER IL MINORE DI ANNI 18 il sottoscritto, genitore (ovvero tutore) del minore suindicato richiede l'iscrizione ai corsi/lezioni individuali dello stesso, assumendo personalmente le responsabilità di cui sopra.

Data _____

Firma del genitore/Tutore _____

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 196/2003 e s.m.i.

	Le presenti informazioni sono rese in ottemperanza a quanto disposto dalla normativa comunitaria (Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, di seguito, per brevità, "GDPR") e dalla normativa nazionale vigente in materia.
--	--

	TITOLARE DEL TRATTAMENTO Titolare del trattamento è A.S.D. AllenaMenti APS, con sede legale in Molfetta (BA), Via Generale dalla Chiesa n. 74 - c.a.p. 70056, (Email: infoallenamenti@gmail.com, PEC: infoallenamenti@pec.it, Tel.: +39 3405187016).
--	--

	FINALITÀ DEL TRATTAMENTO		BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO		PERIODO DI CONSERVAZIONE
Esecuzione del contratto avente ad oggetto la fornitura del servizio richiesto ovvero la gestione delle attività connesse o comunque correlate quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, la partecipazione a eventi e attività di gruppo svolte al di fuori delle sedi del titolare	Trattamento di particolari categorie di dati (es. dati relativi allo stato di salute) funzionale all'esecuzione del contratto	Esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso relativamente ai dati comuni	In caso di contenzioso, perseguimento del legittimo interesse del titolare alla difesa dei propri diritti Consenso relativamente a particolari categorie di dati (es. dati relativi allo stato di salute)	Durata del rapporto contrattuale e dopo la cessazione per il periodo previsto dalla legge. In caso di eventuale contenzioso, per tutta la durata dello stesso, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione. Fino alla revoca del consenso, in mancanza di revoca per tutta la durata del contratto.	
Adempimento degli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile		Adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento		Durata del rapporto contrattuale e, dopo la cessazione per il periodo previsto dalla legge.	
Attività promozionali dirette (es. invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate alla clientela, materiale pubblicitario mediante, a titolo esemplificativo e non esaustivo, sms, email, whatsapp, posta cartacea o telefonate con operatore)		Consenso al trattamento dei dati personali per la specifica finalità		Fino alla revoca del consenso. In mancanza di revoca, massimo 24 mesi dall'espressione del consenso	
Pubblicazione di foto e video dell'interessato sul sito e sulle pagine social del titolare per finalità di marketing		Consenso al trattamento dei dati personali per la specifica finalità da fornire su apposito atto separato		Fino alla revoca del consenso	

Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà presso la sede sita in Molfetta (BA), Via Generale dalla Chiesa n. 74 - c.a.p. 70056 e sarà svolto in forma automatizzata e manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti espressamente autorizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. I dati forniti saranno utilizzati con strumenti cartacei, informatici e telematici. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti e accessi non autorizzati. Decorso i termini di conservazione sopraindicati, i dati saranno distrutti o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.

	NATURA DEL CONFERIMENTO E RIFIUTO Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per la conclusione e l'esecuzione del contratto, nonché per lo assolvimento di obblighi ex lege e, pertanto, l'eventuale rifiuto, anche parziale, o l'inesatta indicazione di tali dati determina l'impossibilità per il Titolare del Trattamento di dare corretta esecuzione al contratto e/o a tutti gli adempimenti connessi. Con riferimento alle finalità per le quali è previsto il consenso, il conferimento dei dati personali è facoltativo. Il mancato conferimento, tuttavia, comporta l'impossibilità di perseguire le suddette finalità.
---	---



DESTINATARI DEI DATI

Sono destinatari dei dati raccolti e, pertanto, tratteranno per conto del Titolare tali dati, i seguenti soggetti, ai sensi dell'art. 28 del Regolamento, quali Responsabili del trattamento:

- Consulenti informatici (o Società di Consulenza) per l'erogazione di servizi relativi all'assistenza e alla manutenzione del software e dell'hardware
- E-mail provider e pec provider
- Istituti bancari e assicurativi
- Commercialista relativamente agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile
- Consulenti e liberi professionisti in forma singola o associata

Potrebbero essere destinatari dei dati, altresì, avvocati che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati.

Per conoscere in qualsiasi momento i soggetti cui i Suoi dati verranno comunicati, è sufficiente che Lei ne richieda l'elenco aggiornato scrivendo al Titolare del trattamento ai recapiti suindicati.

Inoltre, i Suoi dati potranno essere comunicati a soggetti esterni quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, autorità e organi di vigilanza e controllo e, in generale, soggetti pubblici o privati, legittimati a richiedere i dati (es. Agenzia dell'Entrate, Guardia di Finanza).



SOGGETTI AUTORIZZATI

I dati personali raccolti saranno altresì trattati dai soggetti autorizzati interni che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo.



DIRITTI DEGLI INTERESSATI - RECLAMO ALL'AUTORITA' DI CONTROLLO

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui al presente documento, è Suo diritto:

- in qualsiasi momento, chiedere al titolare l'accesso ai Suoi dati personali e alle informazioni relative agli stessi (art. 15 del GDPR); la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti (art. 16 del GDPR); la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, par. 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel par. 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, par. 1 del GDPR);
- in qualsiasi momento, chiedere e ottenere dal titolare - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali art. 20 del GDPR);
- in qualsiasi momento, opporsi al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano (art. 21 del GDPR).
- in qualsiasi momento, revocare il consenso, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità. Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità (art. 7, par. 3, del GDPR).

L'apposita istanza è presentata contattando il Titolare tramite PEC all'indirizzo infoallenamenti@pec.it, e-mail all'indirizzo infoallenamenti@gmail.com o lettera raccomandata a/r all'indirizzo Molfetta (BA), Via Generale dalla Chiesa n. 74 - c.a.p. 70056.

Qualora Lei ritenga che il trattamento dei Suoi dati avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, può proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it), come previsto dall'art. 77 del GDPR, o adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).



PRESA VISIONE DELLE INFORMAZIONI

Il sottoscritto _____, C.F.: _____

☐ in qualità di interessato ☐ in qualità di _____ (genitore, tutore, amministratore di sostegno, ecc.) di _____.

dichiara di aver ricevuto e letto le informazioni ivi contenute e si impegna a condividerle con tutti i soggetti di cui ha fornito e/o fornirà i dati personali al solo scopo di ottenere i servizi e/o le prestazioni previste dal contratto.

_____, li _____

Firma



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto, esaminate le informazioni sopra riportate, nella consapevolezza che il proprio consenso è puramente facoltativo oltre che revocabile in qualsiasi momento,

☐ Presta il consenso

☐ Nega il consenso

al trattamento di particolari categorie di dati (es. dati relativi allo stato di salute)

☐ Presta il consenso

☐ Nega il consenso

alle attività promozionali dirette (es. invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate alla clientela, materiale pubblicitario mediante, a titolo esemplificativo e non esaustivo, sms, email, whatsapp, posta cartacea o telefonate con operatore)

_____, li _____

Firma

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI DATI AUDIO/FOTO/VIDEO

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ e residente a _____ in
Via _____ n° ____
Documento: _____ nr _____
(Genitore 1)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ e residente a _____ in
Via _____ n° ____
Documento: _____ nr _____
(Genitore 2)

CON RIFERIMENTO

ai dati audio/foto/video registrati da A.S.D. AllenaMenti APS P.IVA 93456110720, con sede legale in Molfetta (BA), Via
Generale dalla Chiesa n. 74 - c.a.p. 70056, per uso promozionale e/o informativo, con la presente

AUTORIZZA

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto
d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini dei propri figli di seguito indicati:

- _____
- _____
- _____
- _____

su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione di detti dati in adeguati
archivi informatici e prende atto che la finalità della pubblicazione e/o diffusione è di carattere informativo e
promozionale.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La presente liberatoria potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare ai recapiti di A.S.D.
AllenaMenti APS via posta comune o e-mail.

_____ li _____

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

Tutela dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del documento contenente le informazioni ai sensi dell'art. 13 del
Regolamento (UE) n. 2016/679 e conferma la piena conoscenza delle indicazioni quivi contenute, con particolare
riguardo alle finalità e alle modalità del trattamento specificate, nonché dei soggetti a cui i tali dati possono essere
comunicati e/o trasferiti.

_____ li, _____

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

RICHIESTA DI TESSERAMENTO

M F				ESORAGCADALLJUNPROSEN categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)					
cognome _____ nome _____ sesso _____ / /				società codice FIDAL					
data di nascita (gg/mm/aaaa) _____ luogo _____ cittadinanza (per atleti stranieri) _____									
residenza: via/piazza _____ civico _____ C.A.P. _____ città _____ prov. _____ 				Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982). firma del Legale Rappresentante della società					
codice fiscale _____ professione _____ @									
telefono abitazione _____ cellulare _____ e-mail _____									
<u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u> Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali. firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale									



RICHIESTA DI TESSERAMENTO

M F				ESORAGCADALLJUNPROSEN categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)					
cognome _____ nome _____ sesso _____ / /				società codice FIDAL					
data di nascita (gg/mm/aaaa) _____ luogo _____ cittadinanza (per atleti stranieri) _____									
residenza: via/piazza _____ civico _____ C.A.P. _____ città _____ prov. _____ 				Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982). firma del Legale Rappresentante della società					
codice fiscale _____ professione _____ @									
telefono abitazione _____ cellulare _____ e-mail _____									
<u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u> Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali. firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale									