

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE
 RINNOVO ANNO _____

| |
|---------------------|
| Tessera n° _____ |
|---------------------|

all'associazione sportiva dilettantistica a.p.d. Ciechi Ipovedenti Sportivi Varesini, Via Maspero
n. 20, Cap 21100 Città Varese (Prov. VA), C.F. 95015880123, affiliata UISP,

M
A
G
G
I
O
R
E
N
N
E

O
G
E
N
I
T
O
R
E

Il/la sottoscritto/a _____
cognome *nome*

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov _____ cap _____

in via/piazza _____ n° _____ tel _____

e-mail _____ c.f. _____

M
I
N
O
R
E
N
N
E

nella qualità di genitore del/della minore

.....
cognome *nome*

nato/a il

residente a prov. cap.

in via/piazza tel. fisso

tel. cellulare e-mail

cod. fiscale

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

1. In qualità di socio/a dell'Associazione apd Ciechi Ipovedenti Sportivi Varesini, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

Varese, _____

.....

FIRMA (1) (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

2. In qualità di socio/a UISP e/o FIBS, Enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI, cui l'associazione è affiliata, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento di appartenenza, e di accettarne il contenuto.

Varese, _____

.....

FIRMA (2) (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

3. Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Varese, _____

.....

FIRMA (3) (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

4. Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle

attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Varese, _____

.....

FIRMA (4) (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Dichiarazione di presa visione e accettazione delle normative interne sul "Saferguarding"

5. In qualità di socio/a dell'Associazione apd Ciechi Ipovedenti Sportivi Varesini, dichiara di aver preso visione e compreso le normative interne, incluse quelle relative al "Saferguarding", che regolano il corretto comportamento e la sicurezza durante le attività sociative, Impegnarsi a rispettare integralmente tali normative, consapevole che eventuali violazioni potrebbero comportare provvedimenti disciplinari in conformità al regolamento interno dell'associazione; Accettare i principi e le linee guida contenuti nel documento fornito dall'associazione e applicarli durante la partecipazione alle attività sociali.

Varese, _____

.....

FIRMA (5) (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Il Presidente Giovanni Castiglione accetta la domanda di adesione e/o il rinnovo e provvede all'inserimento e/o l'aggiornamento del libro soci.

Firma e Timbro



C.I.S.V.
A.P.D. CIECHI E IPOVEDENTI SPORTIVI VARESENI
Sede legale presso CVV
COORDINAMENTO VOLONTARIATO VARESE
Via Maspero, 20 - 21100 VARESE
C. F. 95015880123 - P. IVA 02592190124

INFORMAZIONI PRIVACY

La seguente informativa, resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE/2016/679 e ai sensi dell'art. 13 del DLgs 30/06/2003 n. 196, è finalizzata all'acquisizione del consenso informato al trattamento dati.

1. Il Titolare del trattamento dei dati da lei forniti è l'associazione/società sportiva dilettantistica a.p.d. Ciechi Ipovedenti Sportivi Varesini nella persona del legale rappresentate Giovanni Castiglione contattabile all'indirizzo mail: presidente.ciechieposportva@gmail.com
2. **(eventuale)** Il Consiglio Direttivo ha conferito l'incarico di Responsabile della protezione dei dati a _____ contattabile all'indirizzo mail _____@_____.
3. I dati personali forniti verranno trattati- in virtù del consenso da lei accordato- per la gestione del rapporto associativo, per il tesseramento UISP e/o FIBS e per l'organizzazione delle attività associative.
4. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati particolari o "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"*.
5. 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 per il tesseramento alla UISP e/o FIBS (e agli eventuali altri Enti e Federazioni a cui l'asd/ssd è affiliata): l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la 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.
6. I dati conferiti potranno essere comunicati alla UISP e/o FIBS (ed agli eventuali altri Enti e Federazioni a cui l'associazione/società sportiva fosse affiliata), al CONI, all'Istituto assicurativo, alle Pubbliche Amministrazioni nell'esercizio delle funzioni di legge ovvero nella rendicontazione di servizi convenzionati o finanziati. L'anagrafica degli atleti che partecipano a manifestazioni sportive competitive/agonistiche, potrà anche essere diffusa attraverso gli organi di stampa e gli strumenti di comunicazione dell'associazione/società sportiva dilettantistica nonché dell'Ente o degli Enti affiliati.
7. I dati anagrafici saranno conservati per dieci anni ai sensi del codice civile. La conservazione si rende necessaria per poter dimostrare la corretta gestione del rapporto associativo nel rispetto dell'ordinamento sportivo e della normativa fiscale.
8. Il trattamento potrà avvenire su supporto cartaceo ed informatico, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'associazione/società sportiva dilettantistica.
9. In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'artt. 15 – 20 del GDPR quali, a titolo esemplificativo, il diritto di accesso ai propri dati personali per aggiornarli/rettificarli o chiederne la cancellazione, il diritto di limitarne il trattamento revocando il consenso con riferimento a specifiche finalità perseguite o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata- anche a mano o PEC- al Titolare del trattamento. Lei ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.
10. L'associazione/società sportiva dilettantistica non attiva alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a COGNUTE NOMUTE letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate.

Varese, _____

.....

FIRMA (6) (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)