

Domanda di ammissione a socio della
“Associazione Sportiva Dilettantistica YAMAKASI FIGHT ACADEMY”

Il Sottoscritto/anato/a, il,
Codice Fiscale.....residente a
in via....., C.A.P....., Comune.....Provincia.....
telefono, email.....

CHIEDE

di essere ammesso quale socio della “Associazione Sportiva Dilettantistica YAMAKASI FIGHT ACADEMY”, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiara, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Per la disciplina:.....

In relazione all’informativa fornita ai sensi dell’art. 13 D.lgs. n. 196/2003, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell’Associazione per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1a dell’informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all’espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle **finalità istituzionali** dell’Associazione, nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell’ordinamento sportivo. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l’Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

Firma

(Il SOCIO O L’esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)

Allegare alla presente una copia di documento d’identità in corso di validità

DICHIARA (OBBLIGO CERTIFICATO MEDICO)

- A norma del D.L. n.158 del 13.09.2012 (decreto Balduzzi) per l’iscrizione all’Associazione è **obbligatorio** presentare un certificato medico per attività non agonistica redatto sul modello ‘allegato C’ del suddetto D.L. La mancata presentazione del certificato medico sarà di impedimento all’iscrizione all’Associazione. Il certificato medico ha validità di un anno dalla data di emissione ed il socio è responsabile del suo rinnovo alla scadenza. **I soci con certificato medico scaduto durante l’anno di iscrizione non potranno partecipare alle attività dell’Associazione**

LA MANCATA OSSERVANZA DEL PUNTO SOPRACITATO ESONERA

LA ASD YAMAKASI FIGHT ACADEMY DA OGNI OBBLIGO DI LEGGE

- Di esonerare l’Associazione da danni, infortuni od incidenti occorsi durante lo svolgimento delle attività sociali e non coperti dalla assicurazione compresa nella quota di tesseramento, od in conseguenza a problemi psicofisici non comunicati all’Associazione o portati a conoscenza della stessa attraverso l’esibizione all’Associazione di idoneo certificato medico altresì, nel caso di uso di farmaci, si prende obbligo di portarli sempre con se durante qualsiasi attività organizzata dall’Associazione.

LIBERATORIA FOTOGRAFICA E AUDIOVISIVA

(In caso di Minore da compilarsi a cura del genitore apponendo i propri dati e quello del figlio/a)

Io sottoscritto/a

nato a il / / Codice fiscale

e residente in via/piazza n.

in cap provincia

(genitore di: .. NATO IL a)

Permette di utilizzare in esclusiva tutte le eventuali immagini video e fotografiche che verranno prodotte durante l'attività.

Di concedere alla dell'A.S.D. YAMAKASI FIGHT ACADEMY, in via gratuita e nell'ampiezza massima consentita dalla legge, l'autorizzazione a riprendere con qualsiasi mezzo video/fotografico se stesso in occasione di tutte le attività organizzate dall'Associazione.

Accetta inoltre che tali immagini possano essere esposte e/o riprese, con piena libertà di autorizzazione su qualsiasi supporto utilizzato per la fissazione di tale immagine (es. audio, video, foto, filmati, supporti multimediali, supporti digitali, riprese televisive, supporti magnetici), oltre alla diffusione sul sito internet di proprietà dell'associazione www.yamakasi-academy.com e su tutti i canali internet e mediatici riferiti all'A.S.D. YAMAKASI FIGHT ACADEMY

Il sottoscritto, inoltre, DICHIARA di non avere nulla da pretendere dall' A.S.D. YAMAKASI FIGHT ACADEMY aventi causa in merito all'utilizzazione dei filmati e del materiale audio e video così come sopra indicato e per la partecipazione dalla data di firma e negli anni a venire

Allegare alla presente una copia di documento d'identità in corso di validità

Data...../.....

FIRMA

INFORMATIVA

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

Con la presente La informiamo che l'ASD YAMAKASI FIGHT ACADEMY, da ora semplicemente ASD YFA, con sede in Via San Giovanni Calabria 2 CF e Piva 04435780236 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 YFA 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'ASD YFA

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.

3) Finalità del trattamento.

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di ammissione a Socio dell'ASD/iscrizione alla SSD (cancellare la voce che non interessa) così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento a Enti di Promozione Sportiva o Federazioni del CONI nonché all'inserimento nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. 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'ASD/SSD.

4) Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'ASD/SSD, al tesseramento ed all'invio dei dati al Registro CONI.

5) Comunicazione dei dati

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, all'ASC – Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI, e tramite questo a CONI Servizi S.p.A. e Coninet S.p.A., per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Gli stessi agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. 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, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7) Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente CONI. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

8) Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare all'ASD/SSD, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, 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'Ente 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 e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi;
- Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi;
- Sistema di protezione da Malware;
- Minimizzazione dei dati trattati.

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- 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.

Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai 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

CONSENSO PER COMUNICAZIONI COMMERCIALI

Il sottoscritto _____, oltre al consenso espresso al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni commerciali in ambito sportivo, con possibile profilazione, in base alle attività praticate, dei dati stessi, ad opera dell'ASD YFA

Data Firma del dichiarante