



Parte riservata al Comitato dell'ASD

☐ Nuovo Socio ☐ Rinnovo Per Accettazione _____

STAGIONE SPORTIVA 2027

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA "NORDIC WALKING VALLI DELLA MARCA"

(ai sensi dell'art. 4 dello statuto sociale)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ (C.A.P. _____) in
via _____ n. _____ tel. _____ e-mail _____
cod. fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso quale socio all'Associazione Sportiva Dilettantistica "Nordic Walking Valli della Marca", affiliata all'AICS (codice 104133) e registrata al CONI (numero di iscrizione 198679), per lo svolgimento ed il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali

DICHIARA

- di aver preso visione dello statuto dell'ASD "Nordic Walking Valli della Marca", del CONI, dell'AICS e dei relativi regolamenti, accettandoli integralmente, nonché delle condizioni di copertura assicurativa fornita dall'Ente di Promozione Sportiva AICS;
- di impegnarsi a corrispondere la quota sociale annuale che comprende anche la copertura assicurativa relativa alle attività sportive e formative che verranno organizzate dall'associazione stessa;
- sotto la propria responsabilità, di godere di sana e robusta costituzione e che provvederà entro 10 giorni alla consegna di un certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica, in originale, indispensabile per la copertura assicurativa di cui al punto precedente;

Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642

Luogo e Data _____ Firma _____

Firma del genitore (in caso di domanda di minore) _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ART. 13 REG. UE 2016/679)

Ai fini previsti dal Regolamento Ue n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti ed acquisiti, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal premesso Regolamento nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti.

Lo scrivente Renato Vita, è tenuto a fornirLe le dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento è Renato Vita, in qualità di Presidente dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Nordic Walking Valli della Marca.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati personali e sanitari (certificati medici di idoneità sportiva) forniti sono necessari per l'ammissione all'Associazione Sportiva Dilettantistica Nordic Walking Valli della Marca. Il rifiuto di fornire detti dati 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.

I dati conferiti potranno essere comunicati ad eventuali Enti e Federazioni a cui l'associazione/società sportiva fosse affiliata, 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. I suoi dati personali non verranno trasferiti in paesi extra UE.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- a. accesso
- b. rettifica
- c. cancellazione
- d. limitazione
- e. portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti
- f. opposizione al trattamento
- g. revoca del consenso al trattamento
- h. proporre reclamo all'Autorità garante per la Protezione dei dati personali

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

La conservazione dei dati personali forniti avverrà fino alla cessazione dell'appartenenza all'Associazione.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo di e-mail all'indirizzo r.vita@nordicwalkingvallidellamarca.it.

L'elenco dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito ed è consultabile presso le sedi del Titolare del trattamento.

CONSENSO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO UE 2016/679

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____

essendo stato informato:

- a. dell'identità del titolare del trattamento dei dati;
- b. delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali;
- c. del diritto alla revoca del consenso.

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata. Acconsente inoltre specificatamente al trattamento ed alla pubblicazione di immagini e/o video acquisiti durante l'attività associativa per scopi informativi e/o promozionali.

Luogo e Data _____ Firma _____