

**MODULO DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO E TESSERAMENTO SPORTIVO
(Maggiorenne / Minorenne)**

Alla cortese attenzione del Consiglio Direttivo della ASD Polisportiva Città dei Ragazzi Genova, Via Padre Giovanni Semeria 38 – C.F. 95011240108 Affiliata CONI: ASI – FITA – CSAIN

DATI DEL SOCIO

Nome _____ Cognome _____ Nato/a il ____ / ____ / ____

a _____ (____) Codice Fiscale _____

Residente in Via _____ n. ____ CAP _____ Città _____

(____) Cell. _____ E-mail _____

(COMPILARE SOLO PER MINORENNI)

Genitore/Tutore: Nome _____ Cognome _____

CHIEDE per il figlio/a: Nome _____ Cognome _____ Nato/a _____

il ____ / ____ / ____ a _____ (____) Codice Fiscale _____

RICHIESTA DI AMMISSIONE

Ammissione come SOCIO Ammissione del minore come SOCIO

SCELTA POSIZIONE SPORTIVA

Solo socio (senza attività sportiva) Socio + Tesseramento sportivo ASI – CSAIN – FITA (Taekwondo)

UTILIZZO CAMPI E STRUTTURE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'utilizzo dei campi sportivi e delle strutture della ASD Polisportiva Città dei Ragazzi, anche in forma libera e non organizzata, è consentito esclusivamente ai soggetti regolarmente tesserati agli Enti di Promozione Sportiva ASI – CSAIN e/o alla Federazione FITA (ove previsto).

Dichiara inoltre che per lo svolgimento di qualsiasi attività sportiva è obbligatorio il possesso di certificato medico sportivo non agonistico in corso di validità.

In assenza di tesseramento e certificazione medica, non è consentito l'utilizzo delle strutture per attività sportiva.

Firma per presa visione _____

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare integralmente lo Statuto e il Regolamento Interno della ASD Polisportiva Città dei Ragazzi, impegnandosi a rispettarne le disposizioni.

Dichiara inoltre di impegnarsi al versamento della quota associativa annuale pari a € 40,00, consapevole che la stessa non è trasferibile né rimborsabile.

Dichiara di essere in possesso dei requisiti psico-fisici per la pratica sportiva dilettantistica e di autorizzare l'eventuale tesseramento agli Enti di Promozione Sportiva ASI – CSAIN e alla Federazione FITA.

È altresì consapevole che l'associazione opera senza scopo di lucro.

TESSERAMENTO SPORTIVO

Il sottoscritto richiede il tesseramento sportivo e dichiara di accettare i regolamenti e le norme degli Enti e delle Federazioni di riferimento.

Firma _____

PER MINORENNI

Firma del genitore/tutore _____

PER ATLETI MAGGIORI DI ANNI 14

Il minore, ai sensi della normativa vigente, esprime personalmente il consenso al tesseramento sportivo.

Firma atleta _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Il sottoscritto dichiara di allegare:

- certificato medico sportivo non agonistico (ove richiesto)
- per i minorenni, il presente modulo compilato e firmato dev'essere portato in segreteria (negli orari di apertura) dai genitori/tutori personalmente

DATA E FIRME

Data ____ / ____ / ____

Firma socio _____

Firma genitore (se minorenne) _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali, si informa quanto segue

Finalità del trattamento e base giuridica

La **ASD Polisportiva Città dei Ragazzi** tratta i dati personali esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e, in particolare:

- a) per la gestione del rapporto associativo (invio di comunicazioni, convocazioni degli organi sociali, gestione amministrativa e organizzativa);
- b) per l'adempimento di obblighi di legge (fiscali, assicurativi, amministrativi);
- c) per l'invio, tramite posta, e-mail, telefono o altri strumenti, di comunicazioni relative alle attività e iniziative dell'associazione;
- d) per la pubblicazione di immagini e video sui canali istituzionali (sito, social network, materiale promozionale), previo consenso;
- e) per l'inserimento della foto personale su tessere di riconoscimento;
- f) per la partecipazione ad attività, corsi, allenamenti, eventi e per la loro organizzazione e gestione;
- g) per analisi statistiche interne, anche in forma aggregata.

La base giuridica del trattamento è costituita:

- dalla richiesta di adesione e dal rapporto associativo (art. 6, par. 1, lett. b GDPR);
- dal consenso dell'interessato (art. 6, par. 1, lett. a e art. 9, par. 2, lett. a GDPR);
- dagli obblighi di legge (art. 6, par. 1, lett. c GDPR);
- dai rapporti con associazioni senza scopo di lucro (art. 9, par. 2, lett. d GDPR).

Modalità e principi del trattamento

Il trattamento avverrà nel rispetto del GDPR e del D.lgs. 196/2003 e successive modifiche, secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza, pertinenza e minimizzazione.

I dati saranno trattati con modalità cartacee e informatiche, da soggetti autorizzati, adottando adeguate misure di sicurezza per garantirne riservatezza e integrità.

Non è previsto alcun processo decisionale automatizzato né attività di profilazione.

Necessità del conferimento

Il conferimento dei dati è obbligatorio per la gestione del rapporto associativo e per il tesseramento sportivo.

Il consenso per l'utilizzo di immagini e video è facoltativo.

Comunicazione dei dati e trasferimenti

I dati potranno essere comunicati:

- agli Enti di Promozione Sportiva (**ASI – CSAIN**)
- alla Federazione Italiana Taekwondo (**FITA**)
- al CONI, compagnie assicurative, consulenti e Pubbliche Amministrazioni
- a soggetti terzi (es. tecnici, organizzatori, fornitori di servizi) strettamente connessi all'attività istituzionale

Qualora necessario, i dati potranno essere trasferiti anche verso Paesi extra UE, nel rispetto delle garanzie previste dal GDPR.

I soggetti terzi potranno essere nominati Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR.

Conservazione dei dati

I dati saranno conservati **in conformità alle disposizioni di legge vigenti**, per finalità amministrative, fiscali, assicurative e di tutela dell'associazione.

Diritti dell'interessato

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-20 GDPR, tra cui:

- accesso ai dati
- rettifica o cancellazione
- limitazione o opposizione al trattamento
- revoca del consenso
- portabilità dei dati

È inoltre possibile proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Titolare del trattamento

ASD Polisportiva Città dei Ragazzi

 info@polisportivacittadeiragazzi.it

Responsabile Safeguarding

Avv. Stefano Pagliuca

 safeguarding@polisportivacittadeiragazzi.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, letta l'informativa:

- Acconsente al trattamento dei dati personali per finalità associative (*)
- Acconsente al trattamento per finalità di comunicazione e promozione
- Acconsente alla diffusione di immagini e video per attività istituzionali

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

×(*) Il consenso al trattamento è indispensabile ai fini del perseguimento delle finalità associative e quindi la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di perfezionare l'adesione o il mantenimento della qualifica di socio.