



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO  
ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

**"Royal Caribe asdd"**

Cod.Fisc.: 9209099489

SEDE LEGALE: V.le F.lli Rosselli N°73 CITTA' Vaiano

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome):

\_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Il.....: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ Civico: \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**GENITORE/TUTORE del/la minore:**

\_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Il.....: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

**Di essere ammesso**, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, ispirato al principio di democrazia interna del rispetto dell'ordinamento generale e dell'ordinamento sportivo e alle norme e direttive del Comitato Internazionale Olimpico (CIO), del Comitato Olimpico Nazionale Italiano (CONI), delle Federazioni sportive internazionali, nonché agli Statuti e ai Regolamenti delle Federazioni sportive nazionali, delle discipline sportive associate, degli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI cui l'associazione sportiva si affilia, **quale socio della associazione sportiva dilettantistica**, attenendosi a pagare la quota sociale prevista per ogni anno a cui aderisce.

#### DICHIARA

**Altresì di aver preso visione ed accettato la polizza assicurativa per infortuni personali**, compresa nella tessera sportiva che verrà rilasciata al momento dell'iscrizione. Dichiara, quindi, di sollevare l'associazione stessa da qualsiasi risarcimento, anche parziale, non riconosciuto o rimborsato solo in parte dalla società di assicurazione interessata, per incidenti, danni di natura infortunistica che possono verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività. Dichiara di partecipare spontaneamente, senza vincoli e per svago alle attività sportive organizzate dall'associazione sportiva.

Città \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma (socio) \_\_\_\_\_

Per il minorenni, firma di chi esercita la patria potestà

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA

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

Con la presente La informiamo che l'**ASD Royal Caribe**, da ora semplicemente ASD, con sede in **Vaiano** viale **F.lli Rosselli 73** codice fiscale: **9209099489**, mail [info@royalcaribe.it](mailto:info@royalcaribe.it) 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 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 enti o federazioni di affiliazione.

### 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, allo CSEN – 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, 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,

AUTORIZZO e DO IL CONSENSO

NON AUTORIZZO

al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Quanto, infine, al trattamento dei miei dati identificativi (fotografie, video etc.) ed il trattamento delle immagini correlate agli eventi sportivi cui l'ente/ASD partecipa e pubblica sui siti web e social, in conformità a quanto indicato nella bacheca dell'ente/ASD e/o nel sito web e nella suddetta informativa

AUTORIZZO e DO IL CONSENSO

NON AUTORIZZO

Firmando la presente dichiaro di aver letto attentamente il contenuto dell'informativa fornita ai sensi del Regolamento UE n° 2016/679 e di averne ricevuto copia. Inoltre mi impegno a leggere quanto verrà pubblicato e specificato nella bacheca. Mi impegno altresì a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni di dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_