



RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITÀ DI ASSOCIATO

Spett.le
Consiglio Direttivo
A.S.D. Progetto danza Toscana
Via Castel Dei Guidi n° 34 – 51100 - Pistoia

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___) il _____,
Residente a _____ CAP _____ Prov. ____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____,
Telefono _____/_____, e-mail _____,

per conto proprio o quale esercente la potestà genitoriale

sul minore _____
nato/a a _____ (___) il _____,
Residente a _____ CAP _____ Prov. ____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____,
telefono _____/_____, e-mail _____,

Condivisi gli scopi, il regolamento e lo statuto sociale dell' ASD Progetto Danza Toscana ,

CHIEDE

l'iscrizione in qualità di socio all'ASD Progetto Danza Toscana e di essere ammesso a frequentare l'attività ludico/sportiva (Danza Sportiva-Fitness) per l'anno sportivo **2024/2025 producendo regolare certificato medico di idoneità.**

segue →



AUTORIZZA

il tesseramento alla Federazione Italiana Danza Sportiva , al CONI e agli enti di promozione con cui collabora Progetto Danza Toscana autorizzando a rispettarne i relativi regolamenti.

SI IMPEGNA

- ad osservare lo statuto sociale ed il regolamento dell'ASD Progetto Danza Toscana(all.A),
- a provvedere al puntuale pagamento, in via anticipata, della quota associativa pattuita entro le scadenze concordate
- a compilare e firmare in ogni sua parte la dichiarazione/autocertificazione della vaccinazione antitetanica quale parte integrante della presente richiesta(all.B)

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Data _____

Firma del dichiarante

segue →



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

Con la presente La informiamo che l'ASD, da ora semplicemente ASD, con sede in Pistoia Via Castel Dei Guidi 34 CF 90048280474, , 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. 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'ASDiscrizione alla (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. 4) Obbligatorietà del conferimento Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'ASD, 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, 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

Data _____

Firma del dichiarante

segue →



**DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' /AUTOCERTIFICAZIONE
VACCINAZIONE ANTITETANICA**

Io
sottoscritto _____ C.F. _____

Per mio conto o in qualità di _____ del minore _____ -

Dichiaro *di essere stato /che il minore è stato* sottoposto alla profilassi antitetanica
(ancora in corso di validità):

SI in data _____

oppure

NO nel qual caso :

Con la presente dichiarazione il/la sottoscritto/a esonera la A.S.D. Progetto Danza Toscana ed i suoi soci/rappresentati/collaboratori/dipendenti/volontari da qualsivoglia responsabilità civile e penale per eventuali conseguenze dovute alla contrazione del tetano causata dalla mancata copertura di adeguata profilassi per la quale sono totalmente responsabile.

Luogo e data _____ li ___/___/_____

I termini della suddetta dichiarazione hanno valore tra le parti ed è mio onere renderla conosciuta a terzi che ne abbiano interesse.

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DI UN GENITORE
SE IL DICHIARANTE E' MINORENNE
