



Documento Cert.Med. scad. ___/___/___ Socio N. _____
 Verb. CD ___/___/___ Tess. Csen ___/___/___ N. _____

da compilare a cura dell' A.s.d. Nostopcenter

Associazione Sportiva Dilettantistica NoStopCenter

Via Capitan Ottobono n. 12, 00176 Roma - C.F. 97055140582

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE

all'Associazione Sportiva Dilettantistica NoStopCenter Via Capitan Ottobono n. 12, 00176 Roma
C.F. 97055140582, affiliata allo CSEN codice 26782, numero iscrizione registro CONI 122984. **ANNO:** 2018/19

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___) il _____
e residente a _____ prov. (___) in via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____
codice fiscale _____ C.I. / patente n. _____ rilasciata da _____
cellulare _____ email _____ sono stato/a presentato/a da _____

(se domanda per soci **minorenni** compilare anche la seguente sezione) nella qualità di genitore del/della minore

_____ nato/a a _____ prov. (___) il _____
e residente a _____ prov. (___) in via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____
codice fiscale _____ C.I. _____ rilasciata da _____
cellulare _____ email _____ sono stato/a presentato/a da _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE FIGLIO/A MINORE

come socio ordinario dell'Associazione, condividendone le finalità istituzionali.

Dichiara di conoscere e accettare integralmente lo Statuto e il Regolamento dell'Associazione "Nostopcenter A.s.d.", si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti e si impegna a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiara inoltre di garantire, sotto la propria responsabilità, la veridicità delle informazioni fornite nella presente domanda.

Roma, _____

X _____

FIRMA LEGGIBILE (per i minori firma del genitore)

CHIEDE IL TESSERAMENTO CSEN con tessera BASE e l'apertura della scheda attività con riferimento alla disciplina di Ginnastica finalizzata alla salute praticata con questa associazione.

Roma, _____

X _____

FIRMA LEGGIBILE (per i minori firma del genitore)

ALLEGA: Certificato medico di idoneità all'attività sportiva, rilasciato dal medico di base o medico sportivo, NON AGONISTICA AGONISTICA (decreto 8 agosto 2014).

ACCETTAZIONE DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONE (da compilare a cura dell'A.s.d. Nostopcenter)

In data ___ / ___ / _____ si convalida l'ammissione a socio da parte del Consiglio Direttivo con iscrizione al libro soci n° _____

Il Presidente

Consenso al trattamento di dati personali riguardanti l'associazione sportiva/socio
INFORMATIVA EX ART.13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Gentile Signora/e,

desideriamo informarLa, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n.163/2017 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni:

- 1. a) I dati personali anagrafici e di recapiti, da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente A.S.D.:** inserimento nel libro dei soci e/o tesseramento presso il Centro Sportivo Educativo Nazionale tramite il Comitato periferico a cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo. I dati saranno raccolti per comunicarli anche al Comitato Olimpico Nazionale Italiano ai fini della gestione del Registro delle Società Sportive per l'assolvimento degli obblighi istituzionali. **b) Inoltre,** su specifico consenso, i dati potranno essere trattati per comunicazioni di promozione e diffusione dello sport da parte del Comitato Olimpico Nazionale Italiano
- 2. Base giuridica di tale operazione** sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R. l'art 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della Legge 289/2002, nonché le norme del CONI e Federali relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione.
- 3. I legittimi interessi del titolare** del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.
- 4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:** su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati dell'amministrazione, ovvero in maniera informatizzata, su un PC posto presso la sede dell'Associazione che è attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati sono il presidente e gli incaricati dell'amministrazione. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del G.D.P.R., il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.
- 5. I dati personali saranno conservati per** tutto il tempo indispensabile una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste al Centro Sportivo Educativo Nazionale cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e dal Centro Sportivo Educativo Nazionale cui siamo affiliati. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.
- 6. Il conferimento dei dati è obbligatorio** per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e/o per il tesseramento presso i soggetti indicati al punto precedente; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso il Centro Sportivo Educativo Nazionale e registrazione presso il Registro del C.O.N.I.
- 7. I dati anagrafici potranno essere comunicati** al Centro Sportivo Educativo Nazionale a cui siamo affiliati, anche tramite i suoi organi periferici; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
- 8. Il trattamento non riguarderà dati personali** rientranti nel novero dei "dati sensibili", vale a dire "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale". I dati sanitari, qualora obbligatori ed imposti ai fini assicurativi e legali, sono conservati a cura del medico sociale che provvede in proprio al loro trattamento.
- 9. Il titolare del trattamento** è la A.S.D. NoStopCenter con sede in Roma, in Via Capitan Ottobono, 12 contattabile all'indirizzo mail: info@nostopcenter.it
- 10. Il responsabile del trattamento** è Pesoni Graziella, Presidente dell'Associazione, contattabile all'indirizzo mail: graziellapesoni@nostopcenter.it
- 11. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti** di conoscere i dati che la riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. da 15 a 20 del D.G.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata agli indirizzi presenti al punto 9 – o PEC – al Titolare del trattamento.
- 12. Lei ha il diritto di revocare il consenso** in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 9 o 10.
- 13. Lei ha diritto di proporre reclamo** al Garante per la protezione dei dati personali ovvero alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017.
- 14. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione** di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del D.G.P.R.

✓ **DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto _____, NELLA SUA QUALITÀ' DI ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ' del MINORE _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali indicati nel modulo di tesseramento/adesione nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO (barrare la casella prescelta)

Roma, _____

X _____

FIRMA LEGGIBILE

Io sottoscritto _____, NELLA SUA QUALITÀ' DI ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ' del MINORE _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali indicati nel modulo di tesseramento/adesione nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1b, per comunicazioni di promozione e diffusione dello sport da parte del Comitato Olimpico Nazionale Italiano

ACCONSENTO NON ACCONSENTO (barrare la casella prescelta)

Roma, _____

X _____

FIRMA LEGGIBILE