

DOMANDA DI TESSERAMENTO ALLA ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA JUDO CLUB KI-TAI RYU

Via Lazzaretto, 147 37133 Verona C.F. 93259080237 P.IVA 05031440232



Il sottoscritto

II SOTTO	SCRITTO
	MINORENNI Genitore o Tutore: ME/NOMEC.F
ATLET COGNO NATO/A RESIDE VIA CODICE TEL. chiedo d tutte le ir Il sottos Esonero potesser	ME/NOME ME NOME NOME A a PROV. IL / / NOME A a PROV. C.A.P. EFISCALE II essere ammesso in qualità di Tesserato Fijlkam / Csen al sodalizio e dichiara inoltre di aver ricevuto informativa sulle condizioni di polizza e dichiara di aver scelto la seguente polizza: Csen Integrativa B critto SI IMPEGNA a produrre la relativa certi ficazione medica di idoneità all'attività sportiva. da qualsiasi responsabilità civile e penale l'ASD e il suo organo direttivo per fatti e circostanze che si o veri ficare alla mia persona durante l'attività istituzionale e, all'uopo dichiara che: Gli è stato reso noto di far parte di una ASD; Gli è stato comunicato, da parte del presidente o altro soggetto, il suo status di Tesserato con i relativi diritti di natura amministrativa; Gli è stato messo a disposizione lo statuto e il regolamento della ASD di cui ha preso visione; A preso visione delle informative Privacy ai sensi dell'art. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 Dichiaro inoltre di essere consapevole che l'Assemblea ordinaria dei soci per l'approvazione del rendiconto economico, verrà svolta tutti gli anni entro il 30 aprile in prima convocazione.
•	Dichiara di essere stato informato delle coperture assicurative a cui ha diritto, accettandone le condizioni;- Dichiara di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno. Di aver preso visione delle politiche safeguarding della ASD: Codice di condotta e Modello organizzativo e di controllo.
Vorona	, il Firma
•	Dettagli corso, costi e scadenze QUOTA TESSERAMENTO: € CONTRIBUTO ATTIVITA' € CONTRIBUTO ATTIVITA : Corrispondo la somma sotto indicata per frequentare le attività di Tipologia pagamento O Stagionale (O Saldo O 2 Rate) O Mensile Casi particolari : O Riduzione secondo iscritto famigliari O Servizi sociali
Verona,	, il Firma (dai 14 anni) Per il minorenne, firma di chi esercita la patria potestà

Firma _____



Informativa trattamento



JUDO CLUB KI-TAI RYU A.S.D., sita in Via Lazzaretto 147 Verona (Verona), codice fiscale 93259080237, e-mail claudiomarcolini@gmail.com, telefono 3494296642, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, con la presente desidera informarLa in via preventiva, tanto dell'uso dei suoi dati personali, quanto diritti, comunicando quanto segue:

- a) TITOLARE ED ALTRI SOGGETTI RESPONSABILI Titolare del trattamento JUDO CLUB KI-TAI RYU A.S.D. L'elenco aggiornato dei soggetti responsabili del trattamento è presente e consultabile in sede, con le relative aree di competenza.
- b) I DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO: Dati personali non particolari (identificativi ivi compreso le immagini,contabili, finanziari, etc.) Dati personali completi di codice fiscale Durata del trattamento: 10 Anni.
- c) FINALITÀ, BASE GIURIDICA E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIV A DEL TRATTAMENTO La fonte dei dati di cui al punto b è: a) Adesione Soci e Tesseramenti SPORTIVI Finalità Principale: Tesseramento Base Giuridica: l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità di cui definite dall'art. 36 c.c. e la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare gli art. 148 del T.U.I.R., l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della legge 289/2002 e il d.lgs. 36/21 art. 15 e 16 (riforma dello sport tesseramento) nonché le norme del CONI e del dipartimento dello sport e Federali e/o dell'Ente di promozione Sportiva affiliato presente sul modulo di affiliazione.
- d) DESTINATARI Esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati saranno resi conoscibili, oltre che alle unità di personale interno al riguardo competenti, anche a collaboratori esterni incaricati del loro trattamento il cui elenco è disponibile presso la sede del titolare.
- e) TRASFERIMENTI Non sono presenti trasferimenti di Dati Personali a Destinatari fuori dall'Unione Europea.
- f) CONSERVAZIONE DEI DATI Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate. I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione o per cui la conservazione non sia prevista dalla vigente normativa, in relazione agli scopi indicati, saranno cancellati o trasformati in forma anonima. Si evidenzia che i sistemi informativi impiegati per la gestione delle informazioni raccolte sono configurati, già in origine, in modo da minimizzare l'utilizzo dei dati.
- g) I SUOI DIRITTI Si rammenta che l'interessato ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, rivolgendo la Sua richiesta al nostro responsabile del trattamento designato per il riscontro, utilizzando i recapiti indicati in testa.

Allo stesso modo può esercitare, riguardo al trattamento in oggetto, i seguenti diritti: Informazione, Accesso ai dati, Rettifica dei dati, Cancellazione dei dati, Limitazione del trattamento, Portabilità dei dati, Proporre reclamo ad autorità di controllo, Revoca del consenso (L'eventuale revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca). Eventuali aggiornamenti di questa informativa saranno presenti sempre in sede ed anche via mail su richiesta.

Io sottoscritto/a	dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.	
Verona	Firma	
Verona	Firma	