

DOMANDA (o conferma) di Associazione per l'anno agonistico 2023-2024

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

e-mail _____ cellulare _____

CHIEDE al Consiglio Direttivo della A.S.D. Master Melzo Nuoto **di essere ammesso/a** in codesta associazione in qualità di SOCIO

TIPOLOGIA di TESSERAMENTO FIN:

Solo nuoto in vasca Nuoto in vasca + acque libere (fondo)

TIPOLOGIA di ALLENAMENTO PREFERITA:

- TRISETTIMANALE
- MONOSETTIMANALE nel giorno: 1^ scelta: _____ 2^ scelta _____ 3^ scelta _____
- TRISETTIMANALE M20
- CARNET 30 INGRESSI

Contestualmente dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione e accettare integralmente le norme contenute nello Statuto Sociale e nel Regolamento Sociale (vedi sezione "Modulistica" www.mastermelzo.it);
- in osservanza alle normative statutarie, inerenti la tutela sanitaria, di essersi sottoposto/a alla visita medico-sportiva e di aver conseguito il relativo certificato attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività agonistica da consegnare prima dell'inizio degli allenamenti (da allegare alla presente se nuovo socio);
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali presenti nel documento ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), firmando l'apposito modulo allegato.

TAGLIA MAGLIETTA SOCIALE (nuovi soci):

Uomo: S - M - L - XL Donna: S - M - L - XL

Melzo, _____

Firma dell'atleta

Documenti da allegare alla domanda di ammissione/conferma e inviare a pfacchinetti@hotmail.com e dmartelli673@gmail.com

- Certificato Medico Agonistico in corso di validità (se non già in possesso della società)
- Modulo Privacy firmato

Per i **nuovi soci** occorre aggiungere:

- Certificato medico di Idoneità all'Attività Agonistica per il nuoto.
- Fotocopia della Carta d'Identità o autocertificazione luogo e data di nascita o cartellino FIN della passata stagione (per atleti provenienti da altra società)

Inviare inoltre:

N° 1 foto DIGITALE formato tessera per tesseramento FIN

N° 1 foto DIGITALE (in primo piano a piacere) da inserire nella sezione "La squadra" sul sito www.mastermelzo.it

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

Con la presente La informiamo che l'ASD MASTER MELZO NUOTO, da ora semplicemente ASD, con sede in Melzo (MI), 20066 Via de Amicis, 7 – CF 91527850159 - e-mail info@mastermelzo.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.

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 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, alla FIN — Federazione Italiana Nuoto, 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 conoscer e 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; - 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.

NOME E COGNOME _____

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 _____