



SCHEDA DI ADESIONE

Si richiede la partecipazione alla/e settimana/e

9-13 Giugno 16-20 Giugno 23-27 Giugno 30-4 Luglio
7-11 Luglio 14-18 Luglio 21-25 Luglio 28-1 Agosto

Socio Circolo Dipendente Quirinale: SI NO

Se socio specificare il nominativo del socio:.....

Fermata richiesta per il pullman:.....

Cognome.....Nome.....

Nato aProv.....il.....

Via o piazza.....N.....Cap.....

Recapiti Genitori: 1)..... 2).....

Indirizzo mail:.....

ANAMNESI PERSONALE

Il sottoscritto.....

Dichiara che : il/la Proprio/a figlio/a.....

Soffre di Allergie: Si No Quali:.....

Intolleranze alimentari.....

Firma

TESSERAMENTO 2025

(spazio riservato al genitore)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ Sesso: [M] / [F] _____

nato/a il _____ Comune _____ Prov. _____ Residente in _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 legge 15/68 e art. 489 c.p.)

CHIEDE

di tesserare all'A.S.C. tramite Fair Play SSD a.r.l. il/la proprio/a figlio/a:

* (cognome e nome) _____ *Sesso: [M] / [F] _____

*nato/a il _____ *Comune _____ *Prov. _____ *Residente in _____

*CAP _____ *Comune _____ *Prov. _____

*Codice Fiscale: _____

Disciplina Sportiva : CALCIO, NUOTO, DANZA, PALLAVOLO, GINNASTICA (Attiv. Centro estivo)

DICHIARA

di prendere visione dello Statuto dell'A.S.C. (disponibile sul sito www.ascsport.it) e di accettare tutte le norme ivi contenute ed in particolare, quelle relative al tesseramento

Con la sottoscrizione della Presente dichiaro:

- 1) Di voler liberare ed esonerare Fair Play SSD che effettua il tesseramento, ovvero i Presidenti ed i membri del consiglio direttivo, dello staff organizzatore, da tutte le responsabilità rinunciando ad azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale, compresi - ma non limitati a - quelli relativi al rischio infortuni durante od in seguito la pratica sportiva (salvo quanto previsto dalle norme assicurative stipulate con l'E.P.S. A.S.C.) e/o al rischio di smarrimento di effetti personali per furti o qualsiasi altra ragione.
- 2) Di essere a conoscenza delle normative sanitarie vigenti nell'ambito sportivo, che obbligano ogni tesserato a sottoporsi a visita medica per attività non agonistica (vedi norme e leggi sulla tutela sanitaria); In tal senso dichiaro di essere a conoscenza ed accettare i rischi inerenti l'attività sportiva;
- 3) Di aver effettuato la visita medica per attività non agonistica, di aver conseguito l'idoneità a svolgere tale attività, dichiarando inoltre, se non temporaneamente in grado di consegnarla, di possederne una copia presso l'abitazione in cui sono residente. Una copia dell'idoneità conseguita dovrà essere consegnata, anche a mezzo mail, all'A.s.d. locale/regionale che provvede al tesseramento presso A.S.C..

Luogo _____ (____) Data ____ / ____ / ____ Firma (leggibile) _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (MOD. AUT. PRIVACY)

In merito al trattamento dei dati personali si fa riferimento all'informativa sulla privacy allegata alla presente domanda conforme al GDPR – Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo _____ (____) Data ____ / ____ / ____

Firma (leggibile) _____

*dati obbligatori ai fini del tesseramento

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

Con la presente La informiamo che la FAIR PLAY SSD A.R.L. da ora semplicemente SSD, con sede in ROMA, VIA TUSCOLANA 1312, CAP 00174, codice fiscale 97527220582, mail asdfairplay@yahoo.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: FAIR PLAY S.S.D. A R.L. (che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette);
Responsabile del trattamento – L'eventuale incaricato del trattamento;
Terzo che riceve il dato: A.S.C. Ente di Promozione Sportiva colui al quale il dato è conferito dalla SSD.

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 iscrizione alla SSD 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 la SSD.

4) Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire alla 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, 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 al 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 alla Fair Play SSD, 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 e/o a quelli del proprio figlio nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Data _____ Firma del dichiarante _____