

MODULO DI ADESIONE ALL' "A.S.D. SCUOLA YOGA TOLENTINO"

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____
Comune di nascita _____ Prov. (____) data di nascita ____ / ____ / ____
Sesso M [] F [] CODICE FISCALE _____
Residente in _____ n. _____ Comune _____
C.A.P. _____ Provincia (sigla) _____
Telefono _____ Cell. _____
e-mail _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO IN QUALITÀ DI SOCIO ALL'ASSOCIAZIONE E DICHIARA INOLTRE DI AVER RICEVUTO TUTTE LE INFORMATIVA SULLE CONDIZIONI DI POLIZZA E DICHIARA DI AVER SCELTO LA SEGUENTE POLIZZA. (BARRARE E FIRMARE ACCANTO, DOVE NON BARRATO SI CONSIDERA SCELTA LA "TESSERA BASE")

- Tessera BASE € 20,00: Morte e Invalidità Perm. € 80.000,00 / € 150,00 per fratture del setto nasale. No rimborso Spese Sanitarie
- Tessera INTEGRATIVA A € 20,00+10,00: Morte e Invalidità Perm. € 80.000,00/
in aggiunta alla tessera base € 10,00 diaria giornaliera da gesso E 20 euro di diaria da ricovero per un massimo di 30 giorni
franchigia 5 giorni. € 1.000,00 rimborso spese sanitarie franchigia € 150,00
- Tessera INTEGRATIVA B € 20,00+25,00: Morte e Invalidità Perm. € 80.000,00 /
in aggiunta alla tessera base € 25,00 diaria giornaliera da gesso e 40 euro da ricovero per un massimo di 30 giorni franchigia 5 giorni
€ 2.000,00 rimborso spese sanitarie franchigia € 150,00
€ 2.000,00 rimborso spese dentarie franchigia € 200,00

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE dello Statuto e dei Regolamenti dell'associazione, di accettarli integralmente e incondizionatamente, di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'associazione.

- ✓ **L'iscritto** dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso del certificato medico di idoneità psicofisica alla pratica sportiva che intende esercitare, sollevando l'associazione sportiva, gli istruttori e le persone incaricate da qualsiasi responsabilità civile e penale al riguardo.
L'iscritto si impegna a consegnare il certificato medico di idoneità psicofisica.
L'iscritto garantisce, sotto la propria responsabilità la veridicità delle informazioni fornite nel presente modulo, impegnandosi a comunicare qualsiasi variazione ai dati forniti sul presente modulo di iscrizione.
- ✓ **L'iscritto** dichiara di conoscere le seguenti precauzioni: 1. non mangiare prima delle lezioni; 2. avvertire l'insegnante di eventuale malattie o cure farmacologiche e in generale quando si sta male; 3. per le donne: avvisare l'insegnante quando hanno le mestruazioni o sono incinte; 4. indossare abiti comodi in modo che permettano di vedere i movimenti.

SI ALLEGA MODULO CONSENSO PRIVACY – GDPR 679/2016 – **OBBLIGATORIO**

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE del presente modulo di iscrizione, accettando ogni sua parte.

Luogo..... Data/...../..... Firma

Firma del delegato del Consiglio Direttivo

Ratificato nel Consiglio Direttivo del giorno

INFORMATIVA

riguardo al trattamento dei dati personali GDPR (General Data Protection Regulation) Regolamento UE, n. 679/2016, art. 13

Con la presente La informiamo che l'**ASD Scuola Yoga Tolentino**, da ora semplicemente ASD, con sede in via Alcide de Gasperi, 8, n. codice fiscale 92026120433, email: info@yogatolentino.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) Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'Associazione Sportiva Dilettantistica Scuola Yoga Tolentino, sede a Tolentino, via Alcide de Gasperi 8, c.f. 92026120433.

Responsabile protezione dati: *Della Ceca Stefano* nella sua qualità di Presidente legale rappresentante p.t. dell'ASD, recapito: residente in Tolentino (MC), via Portanova 9M, email: stefal7@gmail.com.

I dati saranno inviati anche all'associazione nazionale ENDAS per l'iscrizione al CONI.

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, alla partecipazione alle attività proposte ed al Suo tesseramento all'ENDAS nonché all'inserimento nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo mail e/o al suo cellulare, 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/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'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.

7) Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati 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. 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 predisposti controlli di sicurezza fisici mediante conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto letta l'informativa che precede, riguardo al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa, dichiaro che:

ACCONSENTO

Luogo..... Data/...../..... Firma

CONSENSO PER COMUNICAZIONI

Io sottoscritto riguardo al trattamento dei propri dati personali per la pubblicazione di materiale fotografico e/o video nell'ambito social media e sul sito web dell'ASD Scuola Yoga Tolentino, riguardo all'eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che il mio nome e/o la mia immagine vengano pubblicizzate via web, stampa e qualsiasi altra modalità compresa la realizzazione di prodotti editoriali, dichiaro che:

ACCONSENTO NON ACCONSENTO (barrare la casella prescelta)

Luogo..... Data/...../..... Firma