



RICHIESTA DI AMMISSIONE SOCIO e ISCRIZIONE ALLO SPORT CAMP PUNTA OLMI 2024 ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SPORT ZONE PUNTA OLMI

Il sottoscritto (minorenne richiedente).....

Nato il a

Residente a in

Tel Cell.

E-mail,.....

Codice Fiscale del minore (scrivere in modo chiaro)

Genitore del richiedente

Nato il a

Residente a in

Tel Cell.

E-mail,.....

Codice Fiscale del genitore (scrivere in modo chiaro)

CHIEDE

di essere ammesso come socio alla A.S.D. Sport Zone Punta Olmi, attenendosi allo statuto sociale, alle regole sociali, alle deliberazioni degli organi sociali, impegnandosi al versamento della quota sociale annua ed a partecipare alla vita associativa. Dichiara di essere in possesso dell'idoneità psicofisica per lo svolgimento delle attività sportive previste.

Garantisce inoltre la veridicità dei dati forniti e, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell' ex art.13 del D.L. n. 679/2016, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statuarie.

Sottoscrive il proprio tesseramento all'Ente di Promozione Sportiva CSEN e la relativa polizza assicurativa convenzionata CSEN accettando le condizioni e le clausole previste visibili sul sito www.csen.it

DICHIARA

di impegnarsi a fornire regolare certificato medico sportivo non agonistico in corso di validità per essere in regola con le disposizioni sanitarie vigenti e per poter praticare una qualsiasi attività sportiva presso la ASD Sport Zone Punta Olmi

di impegnarsi a fornire regolare certificato medico sportivo agonistico in corso di validità per essere in regola con le disposizioni sanitarie vigenti previste in caso di partecipazione a competizioni organizzate dalla ASD Sport Zone Punta Olmi

di non praticare attività sportiva autonomamente o di non partecipare alle attività o competizioni promosse o organizzate dalla ASD Sport Zone Punta Olmi in caso di stato di non idoneità psicofisica, anche se temporaneo, e di partecipare quindi alle stesse solo se in stato di salute ottimale.

Di praticare la disciplina sportiva sotto la propria piena responsabilità se svolta in modo autonomo e quindi al di fuori delle attività o competizioni organizzate dalla ASD Sport Zone Punta Olmi.

Di essere a conoscenza che:

- Le attività sportive praticate sottopongono l'organismo ad un'intensa attività cardiovascolare
- Le attività sportive non possono essere svolte in autonomia da parte di minori che devono avere quindi un'adeguata assistenza e sorveglianza da parte di un maggiorenne. Il minorenne può praticare la propria attività sportiva solo con condizioni meteo non particolarmente impegnative e proporzionate alla propria abilità.

CHIEDE INOLTRE

Di essere iscritto allo Sport Camp Punta Olmi 2024:

- Dal 24 al 27 giugno
- Dal 15 al 19 luglio
- Dal 22 al 26 luglio
- Dal 19 al 23 agosto
- Dal 26 al 30 agosto

Per partecipare allo Sport Camp bisogna essere in possesso di certificato medico non agonistico o agonistico (in questo caso anche di altre discipline sportive) in corso di validità da inviare in copia a medszpo@gmail.com entro 3 giorni dall'inizio.

Il Genitore dichiara:

- a) che il figlio è in possesso dell'idoneità psicofisica per lo svolgimento delle attività sportive previste e di partecipare alle attività organizzate dalla ASD Sport Zone Punta Olmi solo se in stato di salute ottimale
- b) che il Figlio sa nuotare in autonomia
- c) di aver preso visione delle Norme Comportamentali Sport Camp Estivo Punta Olmi 2024 disponibili sul sito www.szpuntaolmi.org e di impegnarsi a presentare il certificato medico del minore prima dell'inizio del corso
- d) di autorizzare il figlio/a ad effettuare le uscite didattiche in mare nello spazio antistante la Sede della ASD SZPO
- e) di esonerare la ASD Sport Zone Punta Olmi da ogni responsabilità per danni volontari a persone e/o cose derivanti dalla partecipazione allo Sport Camp Estivo Punta Olmi 2024
- f) di essere consapevole che in caso di comportamenti inadeguati il minore potrà essere allontanato dal corso;
- g) di dare il consenso, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e delle relative disposizioni attuative sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, e in base alla L. n° 633/1941 e succ. mod. sulla Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio nonché agli artt. 7 e 10 del codice civile sul diritto d'immagine, all'uso dei dati personali per fini istituzionali e all'uso dell'immagine del figlio/a minore per la pubblicazione di materiale pubblicitario/informativo sul sito www.szpuntaolmi.org, sui social o sulla carta stampata dell'associazione Sport Zone Punta Olmi
- h) di acconsentire al trattamento dei dati riportati nel presente modulo per ricevere eventuali comunicazioni di tipo formativo e/o informativo, nel rispetto della normativa sopramenzionata. Il consenso può essere revocato in modo incondizionato attraverso comunicazione esplicita ai titolari del trattamento.
- i) di versare, una volta ricevuta la conferma di accettazione della domanda di ammissione socio ASD SZPO e di iscrizione allo Sport Camp Estivo Punta Olmi 2024, i seguenti importi:
 - 80 euro come quota sociale ASD Sport Zone Punta Olmi per il 2024
 - 90 euro come quota partecipazione prima settimana Sport Camp 2024 (170 - 80 euro di riduzione per i soci ASD SZPO under 18, da ridurre ancora di 10 euro in caso di ev. fratello/sorella aggiuntivi)
 - 130 euro come quota partecipazione seconda settimana Sport Camp 2024 (da ridurre di 10 euro in caso di ev. fratello/sorella aggiuntivi)

le quote dovute vanno versate tramite bonifico bancario a:

Intestatario: ASD Sport Zone Punta Olmi

IBAN IT30D0623002202000015434096

Banca: Credit Agricole

Causale: "Nome Cognome del Socio Partecipante – qs 24 e Sport Camp Estivo"

il presente modulo assieme al modulo di informativa privacy (vedi sotto) vanno inviati, compilati e firmati, alla casella email szpuntaolmi@gmail.com

Copia della distinta di pagamento va inviata alla casella email szpuntaolmi@gmail.com

Le iscrizioni sono perfezionate solo al versamento delle quote previste.

Data

Firma di chi esercita la patria potestà

ASD Sport Zone Punta Olmi
Loc Chiampore 10 - 34015 Muggia Trieste
E-mail szpuntaolmi@gmail.com

INFORMAZIONI PRIVACY

La seguente informativa, resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE/2016/679 e ai sensi dell'art.13 del DLgs 30/06/2003 n. 196, è finalizzata all'acquisizione del consenso informato al trattamento dati.

1. Il Titolare del trattamento dei dati da lei forniti è l'associazione sportiva dilettantistica Sport Zone Punta Olmi nella persona del legale rappresentate Campagnaro Edy, facente funzione di Responsabile del trattamento, contattabile all'indirizzo mail szpuntaolmi@gmail.com
2. Il Responsabile della protezione dei dati è Campagnaro Edy contattabile all'indirizzo mail szpuntaolmi@gmail.com
3. I dati personali forniti verranno trattati - in virtù del consenso da lei accordato - per la gestione del rapporto associativo, per il tesseramento UISP e per l'organizzazione delle attività associative.
4. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati particolari o "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".
5. 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 per il tesseramento allo CSEN (e agli eventuali altri Enti e Federazioni a cui l'asd è affiliata): l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso gli enti cui l'Associazione è affiliata.
6. I dati conferiti potranno essere comunicati allo CSEN (ed agli eventuali altri Enti e Federazioni a cui l'associazione sportiva fosse affiliata), al CONI, all'Istituto assicurativo, alle Pubbliche Amministrazioni nell'esercizio delle funzioni di legge ovvero nella rendicontazione di servizi convenzionati o finanziati. L'anagrafica degli atleti che partecipano a manifestazioni sportive competitive/agonistiche, potrà anche essere diffusa attraverso gli organi di stampa e gli strumenti di comunicazione dell'associazione sportiva dilettantistica nonché dell'Ente o degli Enti affilianti.
7. I dati anagrafici saranno conservati per dieci anni ai sensi del codice civile. La conservazione si rende necessaria per poter dimostrare la corretta gestione del rapporto associativo nel rispetto dell'ordinamento sportivo e della normativa fiscale.
8. Il trattamento potrà avvenire su supporto cartaceo ed informatico, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'associazione sportiva dilettantistica.
9. In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'artt.15 – 20 del GDPR quali, a titolo esemplificativo, il diritto di accesso ai propri dati personali per aggiornarli/rettificarli o chiederne la cancellazione, il diritto di limitarne il trattamento revocando il consenso con riferimento a specifiche finalità perseguite o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata - anche a mano o PEC - al Titolare del trattamento. Lei ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.
10. L'associazione sportiva dilettantistica non attiva alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a (genitore) _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate.

Luogo data _____

Firma _____

ASD SportZonePuntaOlmi

Loc. Chiampore 10 - 34015 Muggia Trieste

E-mail szpuntaolmi@gmail.com

affiliata UISP, CSEN e CONI