

DOMANDA DI TESSERAMENTO



Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ () il _____,
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____,
telefono _____ / _____, e-mail _____

CHIEDE

di poter essere ammesso/a in qualità di tesserato all'Associazione ELAGANS aps e asd e di essere ammesso/a a partecipare alle sue attività per il periodo 01-09-2023 / 31-08-2024.
Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- d'impegnarsi al pagamento dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta e della tessera di affiliazione;
- di esonerare l'organo direttivo di questa associazione da qualsiasi responsabilità civile o penale per fatti e circostanze che si potessero verificare alla mia persona prima, durante e dopo gli allenamenti, incontri, stage o simili, sia in sede che fuori;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.
- di aver letto l'informativa che segue e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte.

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

Con la presente La informiamo che l'Associazione Elagans, da ora semplicemente Elagans, con sede legale in via Perugia 14 a Reggio Emilia, codice fiscale 91173170357, 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 – Elagans, che raccoglie il dato e lo elabora e archivia;

Responsabile del trattamento – presidente dell'Associazione

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 di Elagans, così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento a Enti di Promozione Sportiva o Sociale nonché, eventualmente, 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 Elagans.

4) Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire a Elagans, al tesseramento e, eventualmente, 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 UISP 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 ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

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 in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

8) Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare a Elagans 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.

g) 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;
- Minimizzazione dei dati trattati.

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;

Luogo e data _____

<> **L'accettazione della presente domanda è subordinata all'accettazione del Consiglio Direttivo.**
All'accettazione della presente, consegnerò la quota annuale.

Firma _____

<>Si autorizza la **fotografia** e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione. Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Firma _____

<>Si autorizza Elagans asd aps ad inviarmi **comunicazioni** via email o sms relative alle attività da essa svolte. Tale autorizzazione può essere revocata in ogni momento.

Firma _____