**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO DELL’ASSOCIAZIONE PER IL CORRENTE ANNO SOCIALE**

INSERIRE I DATI DELLA PERSONA CHE DESIDERA ESSERE TESSERATA E EVENTUALMENTE FREQUENTARE UN CORSO/CAMP

Cognome: Nome Nato a : Il C.F. Residente a : in via N°: Email: \_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_ Eventuale Corso/Camp per cui si richiede il tesseramento\*:

\*(compilare solo se si intende svolgere un attività specifica proposta da ASD Caspoggio)

IN CASO DI MINORE INDICARE I DATI DI UN GENITORE PER L’ AUTORIZZAZIONE ALLA RICHIESTA

Cognome: Nome Nato a : Il C.F. Residente a : in via N°:

**OPZIONE DI TESSERAMENTO SCELTA** (barrare la casella scelta)**:**

 **🞎 ORDINARIO € 10,00 🞎 ADOTTA LA MONTAGNA € 15,00**

* Dichiaro che con la presente intendo tesserarmi o tesserare mio figlio;
* Dichiaro di svolgere liberamente e senza alcun condizionamento tale attività e di essere in condizioni fisiche e psicologiche adeguate;
* Dichiaro di dare il consenso all’ effettuazione/pubblicazione di foto 🞎 SI 🞎 NO
* Dichiaro di esonerare A.s.d. Caspoggio per eventuali danni causati da comportamenti non idonei;
* Dichiaro di aver preso visione e di dare il consenso al trattamento dei dati personali forniti a A.s.d. Caspoggio per fini associativi.

Luogo e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (per i minori firma del genitore)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA RIGUARDO AL TRATTAMENTODEI DATI PERSONALI**

**(ART. 13 REG. UE 2016/679)**

In ottemperanza alle disposizioni contenute nel Reg. UE 2016/679, la nostra associazione, che intende trattare i Suoi dati personali, desidera preventivamente informarLa, ai sensi dell’art. 13 del predetto Regolamento, che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali che intendiamo effettuare.

**A) TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Il **Titolare** del trattamento dei dati è il Presidente Glenda Negrini.

Il **Responsabile** del trattamento dei dati è il Presidente Glenda Negrini

Gli **incaricati** del trattamento sono individuati con nomina diretta da parte del Responsabile con atti tenuti presso il relativo fascicolo tenuto per la sicurezza dei Vostri dati.

**B) FINALITA’ DEL TRATTAMENTO**

I dati personali forniti saranno archiviati, consultati e utilizzati in relazione a quanto strettamente necessario ai fini dello svolgimento dell’ORDINARIA ATTIVITA’ ISTITUZIONALE.
**C)MANCATO CONFERIMENTO DEI DATI**

Il rifiuto o l’eventuale mancato conferimento dei Suoi dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto e/o la mancata prosecuzione del rapporto giuridico in essere.

**D) COMUNICAZIONE, DIFFUSIONE, TRASFERIMENTO DEI DATI**

I soggetti ai quali i Suoi dati personali (anagrafici, contabili e fiscali) potranno essere comunicati sono i seguenti:

* soggetti incaricati facenti parte dell’area amministrativa dell’associazione;
* soggetti esterni che svolgono per conto dell’associazione adempimenti fiscali, contabili, gestione dei sistemi IT;
* altri soggetti ai quali la facoltà di accedere ai dati stessi sia accordata da disposizioni di legge o regolamenti.

I dati personali non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza la preventiva autorizzazione da parte dell’interessato(diffusione = comunicazione a soggetti indeterminati).

**E) PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI**

La conservazione dei dati personali forniti avverrà per tutta la durata del rapporto in essere e per ulteriori anni 10 (dieci) ai sensi dell’art. 2220 c.c.

**F) DIRITTI DELL’INTERESSATO**

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa, all’interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

1. Accesso ai dati (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
2. Rettifica dei dati (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
3. Cancellazione dei dati (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
4. Limitazione al trattamento (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
5. Portabilità dei dati, intesa come diritto ad ottenere dal titolare i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trattenerli ad un titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);
6. Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679);
7. Revoca del consenso al trattamento (art. 7, par.3 Regolamento UE n. 2016/679);
8. Proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati (art. 77 Regolamento UE n. 2016/679).

L’esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all’indirizzo: asdcaspoggio@legalmail.it, o lettera raccomandata a/r all’indirizzo: A.s.d Caspoggio, Via Vanoni n. 38, 23020 Caspoggio SO.

**CONSENSO DELL’ INTERESSATO**

Nome e cognome/ Ragione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP/ Località: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita Iva e/o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Essendo stato informato:

□ dell’identità del titolare del trattamento dei dati

□ dell’identità del Responsabile del trattamento

□ della misura, modalità con le quali il trattamento avviene

□ delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali

□ dei diritti che gli vengono riconosciuti, incluso il diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a,b,c,d,e,f dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679;

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. Del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa sopra citata.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

 (per esteso e leggibile)