

# ANNO SPORTIVO 2021/2022

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE alla

S.S.D. Piscine Coperte Bondeno arl, Via Gardenghi n. 7, Cap 44012 Bondeno (FE), C.F. e P.I. 01952750386, COD. AFFIL. UISP n°H021213 - iscritta al Registro CONI



MA  
G  
G  
I  
O  
R  
E  
N  
N  
E

COGNOME..... NOME.....  
Residente in via.....CAP..... città.....(.....)  
Nato a.....(.....) il.....tel.....cell.....  
e-mail.....C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Tess. \_\_\_\_\_ badge \_\_\_\_\_ Certificato medico si  no   
CORSO \_\_\_\_\_ PAGATO \_\_\_\_\_

nella qualità di genitore del /della minore **1° FIGLIO**  
Cognome..... Nome.....  
Nato a.....(.....) il.....C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Tess. \_\_\_\_\_ badge \_\_\_\_\_ Certificato medico si  no   
CORSO \_\_\_\_\_ PAGATO \_\_\_\_\_

nella qualità di genitore del /della minore **2° FIGLIO**  
Cognome..... Nome.....  
Nato a.....(.....) il.....C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Tess. \_\_\_\_\_ badge \_\_\_\_\_ Certificato medico si  no   
CORSO \_\_\_\_\_ PAGATO \_\_\_\_\_

nella qualità di genitore del /della minore **3° FIGLIO**  
Cognome..... Nome.....  
Nato a.....(.....) il.....C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Tess. \_\_\_\_\_ badge \_\_\_\_\_ Certificato medico si  no   
CORSO \_\_\_\_\_ PAGATO \_\_\_\_\_

## CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A O DI ISCRIVERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

Dichiara di aver preso visione del Regolamento della Società e regolamento anti-covid e di accettarne il contenuto.  
Si impegna a consegnare un certificato medico di buona salute rilasciato dal medico di base (per i corsi con istruttore.)

\_\_\_\_\_

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

## AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

\_\_\_\_\_

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

## 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.

Il Titolare del trattamento dei dati da lei forniti è la **S.S.D. Piscine Coperte Bondeno** nella persona del legale rappresentate Boselli Massimo, contattabile all'indirizzo mail max@bondybeach.com e L'Acquaparco Bondy Beach S.r.l. Il Consiglio Direttivo ha conferito l'incarico di Responsabile della protezione dei dati a Baldoni Genny contattabile all'indirizzo mail genny@bondybeach.com. I dati personali forniti verranno trattati - in virtù del consenso da lei accordato - per la gestione del rapporto associativo, per il tesseramento e per l'organizzazione delle attività associative.

1 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".

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto della Società ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e per l'eventuale tesseramento alla UISP (e agli eventuali altri Enti e Federazioni a cui la s.s.d 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.

I dati conferiti potranno essere comunicati agli eventuali altri Enti e Federazioni a cui la società 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 della società sportiva dilettantistica nonché dell'Ente o degli Enti affiliati.

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.

1. Il trattamento potrà avvenire su supporto cartaceo ed informatico, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dalla società sportiva dilettantistica.

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.

La società sportiva dilettantistica non attiva alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione.

Maggiorenni	Il sottoscritto	<input type="checkbox"/> Dichiaro di essere in possesso del green pass in scadenza il _____
		<input type="checkbox"/> Dichiaro di avere un documento per l'esenzione del green pass e di presentarlo al momento dell'iscrizione.
Minorenne (da compilare esclusivamente sopra i 12 anni)	Il sottoscritto	<input type="checkbox"/> Dichiaro che il proprio figlio è in possesso del green pass in scadenza il _____
	Genitore di	<input type="checkbox"/> Dichiaro di avere un documento per l'esenzione del green pass per il proprio figlio e di presentarlo al momento dell'iscrizione.

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate.

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

Firma \_\_\_\_\_