



SOCIETA' GINNASTICA BRESCIANA
FORZA E COSTANZA
 ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA



DOMANDA DI AMMISSIONE/RINNOVO ED ISCRIZIONE SPORTCAMP 2024
 Alla S. G. B. Forza e Costanza A. S. D. con sede in Via Bazoli n. 10, Cap 25127 - Brescia (BS)

**G
M
A
G
N
I
T
O
R
E
N
N
E
O**

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____ prov. _____ cap. _____
 in via/piazza _____ n° _____ tel. _____
 altro recapito _____ e-mail _____
 C.F. _____

**M
I
N
O
R
E
N
N
E**

nella qualità di genitore del/della minore

Nome Cognome _____
 nato/a _____ il _____
 residente a _____ prov. _____ cap _____
 in via/piazza _____
 cod. fiscale _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio dell'Associazione, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

Luogo e data _____

 FIRMA

SCELTA SETTIMANA SPORTCAMP

- 1°sett. 10/06 – 14/06 6°sett. 15/07 – 19/07
- 2°sett. 17/06 – 21/06 7°sett. 22/07 – 26/07
- 3°sett. 24/06 – 28/06 8°sett. 29/07 – 02/08
- 4°sett. 01/07 – 05/07 9°sett. 26/08 – 30/08
- 5°sett. 08/07 – 12/07 10°sett. 02/09 – 06/09

SCELTA ATTIVITA'

- MULTISPORT MULTISPORT acqua
 - MULTISPORT English MULTISPORT danza
 - MULTISPORT Calcio
- N.B. Qualora non venisse raggiunto il numero minimo per formare il gruppo le iscrizioni verranno inserite nel **multisport**

SCHEMA MEDICA

Assunzione farmaci _____
 Allergie _____
 Altro _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Luogo e data _____

_____ FIRMA 

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione e alla diffusione, in qualsiasi forma, del nome e cognome di mio figlio, della sua immagine o di video che lo riprendono, nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram/YouTube) e sul materiale informativo cartaceo dell'Associazione 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, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Luogo e data _____

_____ FIRMA 

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 la S.g.b. Forza e Costanza a.s.d. nella persona del legale rappresentate Giorgio Majorana, contattabile all'indirizzo mail segreteria@forzaecostanzabrescia.it.
2. 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.
3. 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".
4. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione/Società ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e per il tesseramento (agli eventuali 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.
5. I dati conferiti potranno essere comunicati a gli Enti e Federazioni a cui l'associazione sportiva è 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 affiliati.
6. 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.
7. Il trattamento potrà avvenire su supporto cartaceo ed informatico, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'associazione sportiva dilettantistica.
8. 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.
9. 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 _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate.

Luogo data _____

Firma _____ 