



Spett.le

Orbite ASD

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ () il _____
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____,

Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n. _____,
cellulare _____, e-mail _____,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____, nato/a
a _____ () il _____, residente a _____
CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____, cellulare _____
e-mail _____,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio _____ (specificare la tipologia di
socio: ordinario, sostenitore, onorario).

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e del Codice Etico dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e di eventuali contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 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.

Luogo e data _____

Firma _____



INFORMATIVA - La presente Informativa viene resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (nel prosieguo, GDPR), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

La informiamo che i dati personali da lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività associativa potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza (per sua conoscenza la informiamo che per "Trattamento" di dati personali si intende la loro raccolta e registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione - ovvero la combinazione di due o più operazioni).

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a gestire, memorizzare e trasmettere i dati stessi.

La informiamo altresì che il trattamento dei dati personali da lei fornitoci, o altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, potrà essere effettuato:

- da soggetti a cui la facoltà di accedere ai suoi dati sia riconosciuta da disposizioni di Legge o di normativa secondaria o comunitaria;
- da soggetti ai quali il trasferimento dei suoi dati personali risulti necessario o sia comunque funzionale allo svolgimento della nostra attività.

Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati personali saranno conservati fino ad esplicita richiesta di cancellazione da parte dell'interessato o di chi ne esercita la patria potestà.

Diritti degli interessati

Lei ha il diritto (vd. artt. 15 -22 del GDPR) di chiedere a Orbite ASD di accedere ai Suoi dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento se ne ricorrono i presupposti, oppure di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dalla FIPAV, nonché di ottenere la portabilità dei dati da Lei forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul Suo consenso. Lei ha anche il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente in materia, Garante per la protezione dei dati personali.

Conferimento dei dati e conseguenze sul mancato conferimento

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto previsto dalla legge (nazionale, comunitaria ed internazionale) e/o da norme statutarie, pertanto, l'eventuale rifiuto a fornire i Suoi dati può dar luogo all'impossibilità per Orbite ASD di procedere alla domanda di ammissione.

Categorie di destinatari

Esclusivamente per le finalità sopra specificate, Orbite ASD potrà comunicare i Suoi dati personali alle seguenti categorie di soggetti:

- figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni;
- Enti, società, o soggetti che intrattengono con Orbite ASD rapporti di supporto al perseguimento delle finalità statutarie;
- Enti o società che svolgono attività quali imprese assicuratrici convenzionate con Orbite ASD o attività di carattere sanitario a favore della stessa Orbite ASD;
- soggetti che svolgono attività di elaborazione dati e/o tenuta della contabilità ed adempimenti conseguenti per conto di Orbite ASD;
- società che svolgono attività di gestione e manutenzione degli apparati di comunicazione elettronica (ivi inclusi i siti web federali) per conto di Orbite ASD;
- Autorità giudiziarie e di polizia o ad altre amministrazioni pubbliche per l'adempimento di obblighi normativi;
- Organismi sanitari privati e pubblici, per il controllo in senso ampio della idoneità sportiva secondo quanto previsto dalle norme federali;
- Aziende di Trasporti e Agenzie, (ad es. Compagnie Ferroviarie, aeree, etc.), per organizzazione trasferte.

Il Titolare del trattamento dei dati per Orbite ASD è il Presidente – presidente@allaroundvolley.com

CONSENSO

In relazione all'informativa che l'Associazione mi ha fornito esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, o dei minori di cui ho la patria potestà, da parte dell'Associazione ORBITE – ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA e, per le sue finalità statutarie connesse o strumentali nonché il consenso alla comunicazione ed all'invio (anche all'estero) dei dati stessi.

Sì No

Autorizzo la pubblicazione di foto e video su organi di stampa, sul sito ufficiale e sui social network ufficiali, l'utilizzo dell'immagine, dell'indirizzo di posta elettronica comunicato e dell'indirizzo Facebook dell'associato per la promozione dell'attività dell'associazione Orbite ASD e per la promozione degli sponsor e dei loro prodotti e/o servizi collegati con i contratti di sponsorizzazione stipulati da Orbite ASD.

Sì No

Firma (obbligatoria se maggiorenne) _____

Se minorenni

Cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci _____

Firma _____

Luogo e data _____