

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 il Comitato Territoriale UISP FORLI' CESENA nella persona del legale rappresentate RITA SCALAMBRA contattabile all'indirizzo mail forlicesena@uisp.it.
2. **(eventuale)** Il Consiglio Direttivo ha conferito l'incarico di Responsabile della protezione dei dati a _____ contattabile all'indirizzo mail forlicesena@uisp.it.
3. I dati personali forniti verranno trattati - in virtù del consenso^[iii] da lei accordato - per la gestione del rapporto associativo, per il tesseramento UISP e per l'organizzazione delle attività associative ^[iv].
4. 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".
5. 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 alla UISP (e agli eventuali altri Enti e Federazioni a cui l'asd/ssd 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^[v].
6. I dati conferiti potranno essere comunicati alla UISP (ed agli eventuali altri Enti e Federazioni a cui l'associazione/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 dell'associazione/società sportiva dilettantistica nonché dell'Ente o degli Enti affilianti^[vi].
7. 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^[vii].
8. Il trattamento potrà avvenire su supporto cartaceo ed informatico, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'associazione/società sportiva dilettantistica.
9. 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^[viii]. Lei ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali^[ix].
10. L'associazione/società sportiva dilettantistica non attiva alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione.
^[x]

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 _____

NOTE

[i] l'identità e i dati di contatto del titolare del trattamento e, ove applicabile, del suo rappresentante

[ii] i dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, ove applicabile;

[iii] Base giuridica del trattamento

[iv] le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali

[v] se la comunicazione di dati personali è un obbligo legale o contrattuale oppure un requisito necessario per la conclusione di un contratto, e se l'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali nonché le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati

[vi] gli eventuali destinatari o le eventuali categorie di destinatari dei dati personali

[vii] Periodo di conservazione e legittimo interesse del titolare al trattamento/conservazione

[viii] l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati

[ix] il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo

[x] l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato

M
A
G
G
I
O
R
E
N
N
E

Il/la sottoscritto/a
cognome nome
nato/a il
residente a prov. cap.
in via/piazzan°..... tel.
e-mail C.F.

M
I
N
O
R
E
N
N
E

nella qualità di genitore del/della minore

.....
cognome nome
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.

.....

.....

FIRMA

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

come socio dell'UISP, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI, cui l'associazione è affiliata, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'UISP e di accettarne il contenuto.

.....

.....

FIRMA

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).

DISCIPLINA						
TIPO TESSERA:	A	G	DIR	S	DIRC	DIRM
INTEGRATIVE:	C		M1		MBASE	B1 B3 D3
SCADENZA CERTIFICATO MEDICO						
TIPO CERTIFICATO MEDICO: AGONISTICO			NON AGONISTICO			