

DATI DELL'ASD/SSD

DOMANDA DI ADESIONE

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ cod. fisc. _____
residente a _____ in via _____ N. _____

chiede al Consiglio direttivo dell'ASD - oppure SSDaRL " _____ " di poter entrare a fare parte in qualità di socio ordinario della associazione stessa.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dello statuto nonché dei regolamenti interni della associazione, accettandoli integralmente.

Dichiara altresì di essere stato informato che i soci del sodalizio saranno convocati, entro il 30 aprile di ogni anno per l'approvazione del rendiconto economico/finanziario del sodalizio, nonché ogni qual volta occorrerà deliberare su argomenti di competenza dell'ASSEMBLEA dei SOCI a termini dello statuto vigente.

Luogo e data _____
_____ FIRMA

Il/la Sottoscritto/a dichiara di aver preso visione ed accettato integralmente le condizioni e clausole assicurative contenute nella polizza infortuni stipulata dal C.S.E.N. - CONI. Come da

TABELLA BASE **INTEGRATIVA A** **INTEGRATIVA B**

Luogo e data _____
_____ FIRMA

Il/la Sottoscritto/a dichiara di essere stato informato del fatto che l'Associazione Sportiva Dilettantistica _____ risulta affiliata, per l'anno in corso, al CSEN (CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE - Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto dal CONI), chiedendo altresì di essere tesserato, al CSEN stesso, per l'anno in corso.

Luogo e data _____
_____ FIRMA

Tipo di documento N°

Rilasciato da il

Data Firma

INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Signore/a, desideriamo informarLa, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni:

1. I dati personali [specificare: anagrafici, recapiti, ecc.], da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente **ASD**: inserimento nel libro dei soci e/o tesseramento per le Federazioni Sportive Nazionali e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo compresa l'iscrizione nel Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche costituito presso il Dipartimento per lo Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri e gestito anche attraverso la Società Sport e Salute SPA.
2. Base giuridica di tale operazione sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R. l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e D.Lgs n. 36 e n. 39 del 28 febbraio 2021 e SS MM e II, nonché le norme del CONI, del Dipartimento per lo Sport, della Società Sport e Salute SPA, degli Organismi affiliati (CSEN e FSN/DSA) a cui il nostro sodalizio si affilierà, relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione.
3. I legittimi interessi del titolare del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.
4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati dell'amministrazione, ovvero in maniera informatizzata, su un PC posto presso la sede dell'Associazione che è attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati sono il presidente e gli incaricati dell'amministrazione. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del G.D.P.R., il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.
5. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste dalle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e delle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.
6. 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/o per il tesseramento presso i soggetti indicati al punto precedente; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua 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.
7. I dati anagrafici potranno essere comunicati esclusivamente alla Federazione Sportiva ovvero agli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
8. Il trattamento non riguarderà dati personali rientranti nel novero dei dati "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". I dati sanitari sono conservati a cura del medico sociale che provvede in proprio al loro trattamento.
9. Il titolare del trattamento è l'ASD _____ con sede in _____, contattabile all'indirizzo mail _____
10. Il responsabile del trattamento è _____, Presidente dell'Associazione contattabile all'indirizzo mail _____
11. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti di conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. da 15 a 20 del G.D.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata – o PEC - al Titolare del trattamento.
12. Lei ha in diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 10.
13. Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ovvero a alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017
14. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

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 al punto 1, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto associativo.

Luogo data _____

Firma _____

Facsimile Bozza VERBALE di ACCETTAZIONE/DINIEGO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

L'anno _____ il giorno _____ del mese di _____, alle ore _____, presso la sede sociale sita a _____ in via _____, si è riunito, dietro invito del Presidente,

Sig. _____, il Consiglio Direttivo dell'A.S.D. _____, per discutere e deliberare sul seguente ordine del giorno:

1. Accettazione Domande di adesione aspiranti soci pervenute dal _____ al _____;
2. Varie ed Eventuali

Sono presenti i Signori _____.

Presiede la riunione il Sig. _____ che chiama a ricoprire la funzione di segretario il Sig. _____. Il Presidente, constatata e fatta constatare la regolare Convocazione e Composizione della riunione, da inizio ai lavori. Relaziona sul punto all'ordine del giorno lo stesso Presidente il quale informa i presenti circa le domande pervenute PER l'adesione degli ASPIRANTI SOCI _____,

(come da **elenco allegato**). Le domande di adesione vengono allegate al presente verbale; Dopo presa visione delle domande di adesione, da parte di tutti i presenti, il Presidente chiede ai presenti se qualcuno ha delle obiezioni da fare su coloro che hanno presentato domanda di adesione;

Non essendoci obiezioni sugli aspiranti soci (vedi **elenco allegato**) si passa alla votazione, per alzata di mano, per l'accettazione di tutti i soggetti facenti parte dell'**elenco allegato**. I presenti decidono con

voti favorevoli _____, voti contrari _____, astenuti _____ di

- ◇ Accettare tutti gli aspiranti soci facenti parte dell'**elenco allegato**.
- ◇ Non Accettare la domanda

Non essendoci altri argomenti sui quali discutere e deliberare, Il Presidente dichiara chiusa la Riunione alla ore _____, previa lettura ed unanime approvazione del presente verbale.

Il Segretario

Il Presidente

VERBALE CONSEGNA TESSERA CSEN

N. Tessera CSEN _____

Data di Rilascio Tessera _____

Luogo e Data di Ritiro Tessera _____

FIRMA per Ricevuta della tessera CSEN _____