



DOMANDA TESSERAMENTO SETTORE GIOVANILE – ANNO 2019

(GENITORE TUTORE LEGALE)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ ()

e residente a _____ () C.A.P. _____

via _____ nr. _____

C.F. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-Mail _____

CHIEDO

di iscrivere mio figlio/a minore all' **A.S.D. ATHLETIC CLUB APICILIA** con sede in via A. Manzoni nr.48, - 33053 Latisana (UD) e di tesserarlo/a alla Federazione F.I.D.A.L. e/o all' E.P.S. Libertas

Cognome / Nome _____

nato/a il _____ a _____ ()

C.F. _____

Taglia abbigliamento _____

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (“DGPR”)

Gentile genitore,

ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ed in relazione ai dati personali e alle informazioni su Suo figlio/a, informiamo di quanto segue.

1. I dati di Suo figlio sopra riportati verranno utilizzati dall'Associazione nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, adeguatezza e pertinenza e al fine esclusivo dell'organizzazione e gestione dell'attività sportiva di atletica leggera. Si potrà aggiungere, su apposito consenso, la pubblicazione di immagini riguardanti lo svolgimento dell'attività sportiva e i partecipanti, a fini divulgativi sull'attività dell'Associazione, nella bacheca interna, nella newsletter, nel giornalino, sulla carta stampata o nel sito internet dell'Associazione e relativi social network.

2. Il trattamento avverrà in via cartacea e informatica, da incaricati espressamente autorizzati.

3. Il conferimento dei dati sopra riportati è necessario per la reperibilità dei genitori e del partecipante e per l'organizzazione dell'attività sportiva nella pratica e partecipazione dell'atletica leggera.

4. Il nome e cognome e i dati anagrafici potranno essere comunicati ad Enti Locali o altre Pubbliche Amministrazioni ai fini della partecipazione a bandi di finanziamento dell'attività dell'Associazione. I dati non saranno trasferiti a paesi membri dell'U.E. o a Stati terzi.

5. I dati verranno trattati per il tempo necessario allo svolgimento dell'attività sportiva e comunque per il raggiungimento delle finalità sopra indicate.

6. Titolare del Trattamento è l'Associazione Sportiva Dilettantistica ATHLETIC CLUB APICILIA, con sede in Latisana (UD) via Alessandro Manzoni nr. 48.

7. Nella qualità di interessato, Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali qualora Lei ritenga che il trattamento che ti riguarda violi il Regolamento. I diritti possono essere esercitati mediante comunicazione scritta da inviare alla mail apicilia@gmail.com Pec asdapicilia@pec.it o al fax 0431/521750 o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell'Associazione.

**RICHIESTA/AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' SPORTIVA DI
ATLETICA LEGGERA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
E DELL'IMMAGINE**

Io sottoscritto/a _____ (Genitore)

anche nella qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale di mio figlio/a _____

in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR

**CHIEDO E AUTORIZZO MIO FIGLIO ALLA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' SPORTIVA DI
ATLETICA LEGGERA E DO' IL CONSENSO**

al trattamento dei dati personali miei e di mio figlio/a per le finalità e con le modalità descritte nella suddetta informativa.

all'uso dell'immagine di mio figlio/a per le finalità descritte al punto 1 dell'informativa (pubblicazione nella bacheca interna, nella newsletter, nel giornalino, sulla carta stampata o nel sito internet dell'Associazione e relativi social network).

Luogo _____, li _____

Firma (leggibile)

Firma del Presidente _____

Data di Tesseramento _____ Nr. Tessera _____