



Domanda di ammissione associato ASD Moveway  
assicurarsi di scrivere in maniera chiara e leggibile

Io sottoscritto (maggiorenne)

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATO/A il  a \_\_\_\_\_ ( )

C.F.

VIA E CIVICO \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ ( )

E-MAIL \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

Chiedo di essere ammesso come associato all'asd Moveway in qualità di:

- A. Associato sostenitore (non corsista)
- B. Associato praticante maggiorenne (corsista)
- C. Tutore legale/Genitore di praticante minorenni (tutore di corsista) esercente la potestà genitoriale sul MINORE:

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ ,

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

C.F.

DICHIARO pertanto:

(per tutte le tipologie di associato A, B, C)

di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'associazione, di accettarli integralmente e incondizionatamente, di fare quanto sia nelle mie possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'associazione, assumendomi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e Regolamenti sopracitati.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

DICHIARO INOLTRE (SOLO per le tipologie di associato B e C):

-sbarrare la casella appropriata-

a titolo personale

in quanto esercente la potestà genitoriale sul minore di cui sopra, *in vece* di tale minore

1. di essere in possesso di certificazione medica attestante idoneità alla pratica sportiva non agonistica in corso di validità per tutta la durata degli allenamenti, di impegnarmi a rinnovare tale certificazione per tempo in caso di scadenza e di astenermi dalla pratica in caso di certificazione assente/scaduta comunicando per iscritto all'associazione il sopraggiungimento di tale mancanza;
  2. di aver preso visione delle Condizioni di Polizza Generali e Speciali UISP a copertura degli infortuni e, in particolare, di essere a conoscenza del fatto che tale polizza assicurativa è posta a copertura, per i soci, della sola invalidità permanente da infortunio o della morte, ma non delle fratture o di altri eventi traumatici non invalidanti (Resta nella disponibilità del socio/esercitante la potestà genitoriale la facoltà di stipulare un'assicurazione integrativa);
  3. di astenermi dalla pratica della disciplina e del relativo allenamento se sotto l'effetto di alcool, farmaci, altre sostanze psicotrope che possono alterare lo stato psicofisico e fino ad almeno 24 ore dal loro uso;
  4. di assumermi tutte le responsabilità di eventuali rischi, prevedibili e imprevedibili, che dovessero sorgere durante la pratica dell'attività ;
  5. di conoscere e di attenermi prima, durante e dopo ogni allenamento a tutte le norme, disposizioni di sicurezza e limitazioni concesse e relative allo statuto dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Moveway;
  6. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme di buona tecnica dell'ADD/Parkour attraverso un comportamento irresponsabile;
  7. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'associazione dilettantistica Sportiva "MOVEWAY" i suoi collaboratori/dipendenti e gli istruttori ospiti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività motoria ADD/Parkour svolta;
  8. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.
- Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che altri in una situazione di pericolo durante gli allenamenti e la pratica.

Agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, della presente scrittura.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### LIBERATORIA IMMAGINI

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ AUTORIZZA la pubblicazione delle immagini di me stesso/del minore di cui sopra, riprese dall'asd Moveway nell'ambito delle iniziative proposte dalla stessa. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro o per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY

(in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016)

Con la presente La informiamo che ASD Moveway, da ora semplicemente ASD, con sede in Pomezia (RM) via Pietro Nenni 26, in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

1) Figure che intervengono nel trattamento. Interessato – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta; Titolare del trattamento – ASD che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette; Responsabile del trattamento – L'eventuale incaricato del trattamento; Terzo che riceve il dato – Colui al quale il dato è conferito dall'ASD.

2) Modalità di trattamento - La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

3) Finalità del trattamento - Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di ammissione a Socio dell'ASD così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento a Enti di Promozione Sportiva o Federazioni del CONI nonché all'inserimento nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con l'ASD.

4) Obbligatorietà del conferimento - Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'ASD, al tesseramento ed all'invio dei dati al Registro CONI.

5) Comunicazione dei dati - I dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, all'ASC – Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI, e tramite questo a CONI Servizi S.p.A. e Coninet S.p.A., per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Gli stessi agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

6) Luogo e modalità di conservazione dei dati - I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7) Periodo di conservazione dei dati - I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente CONI. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

8) Diritti dell'interessato - Con specifica istanza, da inviare all'ASD, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

9) Modalità di controllo - Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante: - Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi; - Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi; - Sistema di protezione da Malware; - Minimizzazione dei dati trattati. Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante: - Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato; - Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati; - Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali. Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ letta l'informativa che precede, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

### CONSENSO PER COMUNICAZIONI COMMERCIALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, oltre al consenso espresso al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni commerciali in ambito sportivo, con possibile profilazione, in base alle attività praticate, dei dati stessi, ad opera dell'ASD

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_