

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/TESSERATO 2026

Spett.le Consiglio Direttivo

ASD NBC ITALY

Via Giovanni Arrivabene , n° 15B

Comune GENOVA

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/TESSERATO DELL'ASSOCIAZIONE:

Ass. _____ Con sede legale in _____ via _____ CAP _____ CODICE FISCALE / P.IVA : _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (____) il _____ e residente in _____

via _____ n° _____ prov. (____) CODICE FISCALE : _____

Telefono : _____ E-mail : _____

nella qualità di genitore del/della minore

nato/a a _____ il _____ residente a _____ prov. _____ cap. _____

in via/piazza _____ n° _____ C.F. _____

CHIEDE

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione ASD NBC ITALY di essere ammesso in qualità di SOCIO o TESSERATO
o ammettere il/la figlio/a minore in qualità di SOCIO TESSERATO

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

DICHIARA

- di conoscere e concorrere a fare rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari dell'ASD NBC ITALY e dell'Ente di Promozione Sportiva e/o Federazione Sportiva Nazionale;
- di aver preso atto delle polizze assicurative messe a disposizione dall'Ente di Promozione Sportiva e/o Federazione Sportiva Nazionale;
- di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art 1914 Codice civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: **"l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno"**;
- di esonerare l'ASD NBC ITALY da qualunque responsabilità in relazione ai danni alla persona o a cose che dovessero essere provocati da me durante lo svolgimento dell'attività salvo quanto specificato dall'art. 2048 del Codice Civile";
- di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti; consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000;
dichiaro sotto la mia responsabilità di aver preso visione ed essere a conoscenza:
- Del nominativo, dei riferimenti e delle modalità di contatto del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni nominato dall'ente sportivo dilettantistico;
- Delle modalità e della procedura per la segnalazione di eventuale abuso, violenza o discriminazione
- Del Modello Organizzativo di Gestione e controllo e del Codice di condotta adottato dalla ASD NBC ITALY

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE _____

ASD_NBC ITALY

Via Giovanni Arrivabene 15b (GE) CAP 16153 C.F. / P. IVA 95199310103

INFORMATIVA resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679

(GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)

Con la presente La informiamo che la ASDNBC ITALY da ora semplicemente ASD con sede in Genova via Arrivabene 15b

codice fiscale 95199310103 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/Socio _____ (Nome e Cognome) in qualità di socio o esercente la potestà genitoriale del minore
_____ (Nome e Cognome);

Titolare del trattamento – ASD_NBC ITALY ;

Responsabile del trattamento Giovanni Longo– (Legale Rappresentante 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*/iscrizione alla SSD (*cancellare la voce che non interessa*) 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 Sport e Salute. 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/SSD.

4) Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'ASD/SSD, al tesseramento ed all'invio dei dati al Registro RSA

5) Comunicazione dei dati

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, all'ACSI – Ente di Promozione Sportiva/Federazione Sportiva Nazionale riconosciuto/a 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/SSD, 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 e dei dati del minore in qualità di esercente la potestà genitoriale nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Data _____ Firma del dichiarante _____

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER
COMUNICAZIONI COMMERCIALI**

Il sottoscritto _____ oltre al consenso espresso al trattamento dei propri dati personali e dei dati del minore in qualità di esercente la potestà genitoriale nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede,

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali e dei dati del minore in qualità di esercente la potestà genitoriale per l'invio di comunicazioni commerciali in ambito sportivo, con possibile profilazione, in base alle attività praticate, dei dati stessi, ad opera dell'ASD/SSD.

Data _____ Firma del dichiarante _____