

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO US ACLI E ALL'ASSOCIAZIONE CIRCOLO ACLI MG CENTALLO

Centallo (CN) Lì, 19/07/2024

Spett. le Consiglio Direttivo,

il/la sottoscritto/a _____

in proprio/quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

nato/a _____ Prov. _____ Il _____

Cod.Fiscale _____

domiciliato/a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Di appartenere alla categoria "atleta disabile" _____ SI _____ NO

In caso affermativo selezionare la tipologia:

☐ FISICO☐ INTELLETTIVO/RELAZIONALE☐ SENSORIALE NON UDENTE☐ SENSORIALE NON VEDENTE☐ ALTRA DISABILITA'

Di essere volontario all'interno dell'APS _____ SI _____ NO _____

In caso affermativo selezionare se:

☐ Occasionale☐ continuativo

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n°445/2000

DICHIARA

- di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa Associazione e dell'US Acli Aps (Ente di Promozione Sportiva e Associazione di promozione sociale a cui l'Associazione è affiliata) e di accettarli integralmente (il testo dello Statuto è pubblicato in apposita sezione sul sito www.movicentallo.it);
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative cui da diritto il tesseramento a US Acli Aps e delle condizioni particolari riferibili alla tessera richiesta (come da indicazioni riportate di seguito);

CHIEDE

- chiede di essere ammesso/a nella qualità di socio all'US Acli Aps con la seguente

tipologia tessera CALCIO BASE**Firma**Io sottoscritto/a,
(nome e cognome)☐ in proprio☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale esclusiva☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale unitamente a

(nome e cognome del secondo genitore) _____

del minore (nome e cognome) _____

dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata dalla ASD

_____ (in qualità di Titolare del trattamento).

Firma

_____, li _____

Firma

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEL DATO

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

Per i maggiorenni

Io sottoscritto/a: (Nome e cognome) _____

Nato/a il / / ,a , in provincia di (),

Residente a ,in provincia di (),

Per i minorenni

Io sottoscritto/a: (Nome e cognome) _____

Nato/a il / / ,a , in provincia di (),

Residente a ,in provincia di (),

Io sottoscritto/a: (Nome e cognome del genitore): _____

Nato/a il / / ,a , in provincia di (),

Residente a ,in provincia di (),

In qualità di genitori/tutori del minore (Nome e cognome del minore) _____

Nato/a il / / , a _____, in provincia di (),

Residente a _____, in provincia di (),

AUTORIZZO (AUTORIZZIAMO)

US ACLI a livello nazionale, regionale e locale e terze realtà ad esse collegate, sempre e comunque realtà conformi allo spirito dell'associazione e allo statuto

AD UTILIZZARE

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle foto e/o video che mi ritraggono / che ritraggono il sopraindicato minore (*barrare l'opzione non pertinente*), anche nei primi piani del volto, in occasione di eventi di US ACLI e più in generale durante lo svolgimento delle attività associative. Nello specifico prendo atto (prendiamo atto) che le foto e/o riprese video verranno effettuate da persone appositamente autorizzate da US ACLI ed utilizzate solo ed esclusivamente per l'informazione e promozione dell'associazione attraverso i siti internet, canali social e più in generale sul materiale di comunicazione di US ACLI (nazionale, regionale e locale). Inoltre, autorizzo (autorizziamo) la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici di US ACLI e prendo (prendiamo) atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e promozionale oltre che per uso istituzionale dell'associazione.

Con questa liberatoria, esonero US ACLI da ogni responsabilità diretta o indiretta per ogni eventuale danno derivante al sottoscritto / minore sopra indicato (*barrare l'opzione non pertinente*). Il sottoscritto (i sottoscritti) conferma (confermano) di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopraindicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini e video in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del sottoscritto / del minore (*barrare l'opzione non pertinente*) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta o e-mail.

Luogo _____ Data _____

Firma leggibile _____

Per i minorenni

Luogo _____ Data _____

Nome e cognome del genitore/tutore _____

Firma leggibile _____

Nome e cognome del genitore/tutore _____

Firma leggibile _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy e al Regolamento UE 2016/679, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento e alla protezione dei dati personali, si stabilisce che il soggetto interessato debba essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che lo riguardano e che il trattamento dei dati personali sia ammesso solo con il consenso espresso del soggetto interessato, salvo i casi previsti dalla legge e dalla normativa europea.

Pertanto, forniamo le seguenti informazioni:

1) la base giuridica del trattamento dei suoi dati personali è strettamente collegata alla liberatoria per l'utilizzo delle immagini e/o video; 2) i dati personali forniti o derivanti da immagini e/o riprese video che la ritraggono / che ritraggono il minore in occasione degli eventi di US ACLI e più in generale durante lo svolgimento delle attività associative verranno trattati per le seguenti finalità: pubblicazione di immagini e/o video sui siti internet istituzionali, canali social e più in generale sul materiale di comunicazione di US ACLI; 3) i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie/video, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza cui è ispirata l'attività di US ACLI. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR, direttamente o anche attraverso terzi, per le finalità di cui al punto 1; 4) la non autorizzazione al trattamento dei dati preclude la possibilità che le proprie foto e/ o riprese video vengano utilizzate secondo il punto 1;

5) ha il diritto di ottenere da US ACLI, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione

degli stessi o la limitazione del trattamento che le (vi) riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento UE). L'apposita istanza a US ACLI è rappresentata contattando il rappresentante legale pro-tempore di US ACLI, con sede legale in Via Marcora 18/20 – 00153 Roma, o via e-mail all'indirizzo titolare.privacy@us.acli.it, o via telefono al 06/58401. Se lo ritiene opportuno ha il diritto di proporre reclamo al Garante o di adire le opportune sedi giudiziarie; 6) il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi delle leggi vigenti e dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per fini indicati nella suddetta informativa

[] Do il mio consenso

[] Nego il mio consenso

Luogo _____ Data _____

Firma leggibile _____

Per i minorenni

Luogo _____ Data _____

Nome e cognome del genitore/tutore _____

Firma leggibile _____

Nome e cognome del genitore/tutore _____

Firma leggibile _____ - _____