ASD Tennis Amaranto - Centro Aggregazione Sociale
Via Pietro Paoli, 85 - Via Bengasi 113 Livorno
Tel: 0586 424236
C.F.: 92034710498
P.IVA: 01906270499
www.centroaggegazionesociale.it

**MODULO ISCRIZIONE SOCIO ALL' ASD TENNIS AMARANTO (minorenni per CE)**

☐ NUOVO anno_____ ☐ RINNOVO anno _____ anno _____ anno_____ anno_____

**Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore)**

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____il _____

CF _____ Residente a_____

Prov. _____ Cap. _____Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____E-mail _____

**CHIEDE** l'iscrizione in qualità di Socio dell' ASD TENNIS AMARANTO

per il/la proprio/a figlio/a (cognome e nome)_____

Nato/a a _____il _____

CF _____ Residente a_____

Prov. _____ Cap. _____Via/P.zza _____ n. _____

cell 1 _____ cell 2 _____

**DICHIARA**

• di versare la quota associativa annua fissata dal consiglio direttivo
• di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto e del Regolamento dell' ASD TENNIS AMARANTO;
• di essere a conoscenza che la quota associativa non è trasferibile e non viene rimborsata in caso di dimissioni;
• di essere a conoscenza e di impegnarsi a produrre il certificato medico di idoneità sportiva (non Agonistica o Agonistica) in avvio di stagione sportiva;

➡ **SI PREGA DI FIRMARE LA PRIVACY DIETRO E DI COMPILARE IL MODULO NELLA PAGINA SEGUENTE CON TUTTI I DATI RICHIESTI**

DATA _____ Firma _____

**INFORMATIVA EX ART. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

Gentile tesserato La ASD TENNIS AMARANTO con sede legale in Livorno Via Paoli 85 C.F.: 92034710498, in qualità di Titolare del trattamento dei dati nella persona del legale rappresentante Mugnai Giovanni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento E.U. 2016/679 (di seguito "GDPR", desidera informarLa in qualità di soggetto interessato (anche minore) che i suoi dati personali da Lei forniti saranno trattati nel pieno rispetto della normativa vigente, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei suoi diritti e con l'attuazione di tutte le misure di sicurezza, tecniche ed organizzative, ritenute idonee ai fini della tutela dei predetti dati. Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Lei fornisce le seguenti informazioni:

1. I dati personali da Lei forniti nel Suo legittimo interesse verranno utilizzati per le finalità istituzionali dell'Associazione quali: inserimento nel libro dei soci, corrispondenza e rintracciabilità dei soci, convocazione alle assemblee, pagamento della quota associativa ed eventuali contributi associativi, adempimento degli obblighi di legge ed assicurativi, campagne di informazione e sensibilizzazione, inoltro alla sede provinciale e nazionale CSEN, FIT, UISP per l'espletamento degli obblighi di legge legati al tesseramento.
2. Base giuridica di tale operazione sono l'articolo 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148del T.U.I.R., l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della Legge 289(2002, nonché le norme CONI e Federali relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione. L'associazione tratterà i dati personali dei minori che vorranno associarsi esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale come specificato.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di iscrizione all'asd Tennis Amaranto e di tesseramento allo CSEN, alla FIT e alla UISP: l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la 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
4. I dati conferiti potranno essere comunicati agli Enti a cui l'associazione è affiliata, e al CONI; non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
5. I dati anagrafici saranno conservati per 10 anni ai sensi del codice civile. La conservazione si rende necessaria per poter dimostrare la corretta gestione del rapporto associativo nel rispetto dell'ordinamento sportivo e della normativa vigente.
6. Il trattamento potrà avvenire su supporto cartaceo ed informatico, su server ubicati all'interno dell'Unione Europea del Titolare e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili esterni del trattamento, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'associazione sportiva dilettantistica.
7. In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'artt: 15-20 del GDPR quali, a titolo esemplificativo, il diritto di accesso ai propri dati personali per aggiornarli/rettificarli o chiederne la cancellazione, il diritto di limitarne il trattamento revocando il consenso con riferimento a specifiche finalità perseguite o di opporsi al loro trattamento, oltre alla portabilità dei dati. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata – anche a mano o PEC – al Titolare del trattamento. Lei ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.
8. L'associazione sportiva dilettantistica non attiva alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R. Dichiaro di di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 e di averne compreso tutti i contenuti e di accettare tutto quanto ivi previsto senza eccezione alcuna.

Letta l'informativa che precede, dichiaro espressamente di ACCONSENTIRE al trattamento dei miei dati personali per le finalità espresse nei punti menzionati sopra.

Livorno lì _____ Firma_____

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER I MINORI**

Io sottoscritto/a _____, nella qualità di genitore 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 del GDPR, AUTORIZZO al trattamento dei dati personali di mio figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa.

Livorno lì _____Firma_____

# Modulo d' iscrizione Centro Estivo 2026
## Centro Aggregazione Sociale – ASD Tennis Amaranto

Io sottoscritto **(dati del genitore)**

Nome_____Cognome_____

genitore o esercente la potestà genitoriale di **(dati del bambino):**

**Nome**_____**Cognome** _____

**Nato a**_____**il**_____

**Codice Fiscale**_____

**Tel. 1**_____**Tel. 2** _____

**Iscrivo** il mio ☐Primo/a figlio/a ☐ Secondo/a figlio/a ☐ Terzo/a o successivi figli
al centro estivo del Centro Aggregazione Sociale – Tennis Amaranto e dichiaro di aver pagato la quota **di iscrizione pari a €45 (20%** PER I PRIMI 70 ISCRITTI E 10% SUL SECONDO FIGLIO**).**

**Sede: Circolo di Tennis Via Bengasi 113**

**Contrassegnare la preferenza anche indicativamente:**

| | | |
|---|---|---|
| **Ingresso giornaliero** | 8/13.00 (12 €) | **Indicare settimane** |
| | 8/14.00 (14€) | |
| | 8/16.00 (18€) | |
| **Abbonamento settimanale** | 8/13.00 (50€) | |
| | 8/14.00 (60€) | |
| | 8/16.00(70€) | |
| **Abbonamento mensile – 4 settimane** | 8/13.00(150€) | **Indicare mesi** |
| | 8/14.00 (170€) | Giugno |
| | 8/16.00(200€) | Luglio |
| **Pacchetto 3 ingressi settimanali** | 8/13.00(35€) | Agosto |
| | 8/14.00(40€) | settembre |
| | 8/16.00(50€) | |
| **Pacchetto 10 ingressi** | 8/13.00(95€) | |
| | 8/14.00(110€) | |
| | 8/16.00(140€) | |
| **Pacchetto 20 ingressi** | 8/13.00 (170€) | |
| | 8/14.00(200€) | |
| | 8/16.00(250€) | |

7€ mensa esterna
IL CENTRO ESTIVO RESTERA' CHIUSO DALL'10 AL 14 AGOSTO

Il sottoscritto genitore o esercente la podestà genitoriale, del minore iscritto, sotto la propria responsabilità, ai
sensi del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **dichiara inoltre che il minore**:

**1)** ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;

**2)** necessita della seguente dieta speciale (allegare certificazione medica) per questioni di salute, etiche, culturali o religiose;

_____

**3)** presenta le seguenti allergie o intolleranze alimentari (allegare certificazione medica);

_____

**4)** presenta i seguenti disturbi, malattie, patologie, problemi vari (allegare certificazione medica):

_____

**5)** presenta le seguenti problematiche con certificazione, tra cui la legge 104/92 (eventualmente allegare documentazione):

_____

Altre informazioni utili all'inserimento del bambino:

_____

---

**6)** che in caso di emergenza, se i genitori non fossero rintracciabili, è possibile contattare:

Nome_____Grado di parentela_____Numero_____

Nome_____Grado di parentela_____Numero_____

Nome_____Grado di parentela_____Numero_____

**7)** che le persone autorizzate a prendere in consegna il minore all'uscita, in caso in cui i genitori ne fossero impossibilitati, sono:

Nome_____Grado di parentela_____Numero_____

Nome_____Grado di parentela_____Numero_____

Nome_____Grado di parentela_____Numero_____

**8) FOTO:** il sottoscritto genitore, o esercente la potestà genitoriale, del minore iscritto

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

gli organizzatori ad effettuare e utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio, all'interno di attività educative e didattiche del Centro Estivo per scopi documentativi, formativi e informativi.

**INOLTRE**

Io sottoscritto dichiaro:

**9)** di essere a conoscenza che è obbligatorio portare in segreteria il **certificato medico sportivo** non agonistico o agonistico (solo in caso di bambini che abbiano compiuto 6 anni) a nome di mio/a figlio/a e che esso/a possiede i requisiti psico/fisici, sollevando l'Associazione da qualsiasi responsabilità civile o penale in merito;

**10) di essere a conoscenza che la firma sottostante implica la presa visione e la completa accettazione del REGOLAMENTO**
scaricabile dal sito www.centroaggregazionesociale.it o, su richiesta, può essere fornita una copia cartacea al momento dell'iscrizione o una copia digitale che sarà inviata su whatsapp o per mail.

**11) GRUPPO WHATSAPP**: di essere a conoscenza del fatto che il mio numero di telefono sarà inserito nel gruppo Whatsapp degli Organizzatori dove SOLO loro scriveranno informazioni di servizio ma **NESSUNO PUO' RISPONDERE;**
Riportare quale numero deve essere inserito_____

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. a) I dati personali anagrafici e di recapiti, da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente a.s.d./S.s.d.r.l.**: inserimento nel libro dei soci e relativo tesseramento presso il Centro Sportivo Educativo Nazionale tramite il Comitato periferico a cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo. I Dati saranno raccolti per comunicarli anche al Comitato Olimpico Nazionale Italiano ai fini della gestione del Registro delle Società Sportive per l'assolvimento degli obblighi istituzionali. **b)** Inoltre, su specifico consenso, i dati potranno essere trattati per comunicazioni di promozione e diffusione dello sport da parte del Comitato Olimpico Nazionale Italiano

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 l'art. 90 della Legge 289/2002, nonché le norme del CONI e Federali 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 al Centro Sportivo Educativo Nazionale cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e dal Centro Sportivo Educativo Nazionale 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 il Centro Sportivo Educativo Nazionale e registrazione presso il Registro del C.O.N.I.

7. **I dati anagrafici potranno essere comunicati** al Centro Sportivo Educativo Nazionale a cui siamo affiliati, anche tramite i suoi organi periferici; 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, qualora obbligatori ed imposti ai fini assicurativi e legali, sono conservati a cura del medico sociale che provvede in proprio al loro trattamento.

9. **Il titolare del trattamento** è la ASD\SSD ASD Tennis Amaranto con sede in Via Pietro Paoli, 85 Livorno contattabile all'indirizzo mail. centroaggregazionesociale@gmail.com

10. **Il responsabile del trattamento** è Giovanni Mugnai, Presidente dell'Associazione \ Amministratore della SSD, contattabile all'indirizzo mail. centroaggregazionesociale@gmail.com

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 agli indirizzi presenti al punto 9 – 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 9 o 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**

**DA COMPILARE**

**Io sottoscritto** _____ **NELLA SUA QUALITA' DI ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' DEL MINORE**_____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo data_____ □ ACCONSENTO □ NON ACCONSENTO (barrare la casella prescelta)

**Firma** _____

Io sottoscritto _____, **NELLA SUA QUALITA' DI ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' DEL MINORE**_____letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei dati personali indicati nel modulo di tesseramento/adesione nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1b, per comunicazioni di promozione e diffusione dello sport da parte del Comitato Olimpico Nazionale Italiano

□ ACCONSENTO □NON ACCONSENTO (barrare la casella prescelta)

Luogo data_____ Firma _____