



BASKET CLUB ARLUNESE

Associazione Sportiva Dilettantistica

ALLEGATO 1 ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TESSERAMENTO DI

_____ (NOME COGNOME ATLETA)

Certificazioni mediche di idoneità all'attività sportiva

Mi impegno inoltre a rispettare le disposizioni in materia di certificazioni mediche per l'idoneità all'attività sportiva; allo scopo dichiaro:

- di produrre la certificazione medica per l'idoneità all'attività sportiva entro la data di scadenza di quella precedente o, se trattasi di prima visita, entro l'inizio dell'attività;
- di aver preso visione del 'Regolamento Sanitario' della Federazione Italiana Pallacanestro, disponibile sul sito internet www.fip.it (sezione Regolamenti / Statuto e carte federali) in materia di certificazioni mediche agonistiche e non agonistiche, impegnandomi a rispettare le indicazioni in esse riportate.

Assicurazione

La ASD Basket Club Arlunese è affiliata al CONI attraverso la Federazione Italiana Pallacanestro e ad altri Enti di Promozione Sportiva riconosciuti (Es. U.I.S.P. – Unione Italiana Sport per tutti). I partecipanti alle attività motorie e sportive fruiscono di assicurazione RC e contro infortuni, attraverso polizze nazionali di base stipulate dai suddetti Enti cui gli stessi vengono tesserati in relazione all'attività praticata. Si segnala che dette polizze di base prevedono una tipologia di indennizzo forfetario (con tabella legata alla tipologia di infortunio, indipendentemente dall'esito più o meno efficace delle terapie e dai costi sostenuti) e le cui condizioni (compresa la percentuale di franchigia applicata) variano a seconda della compagnia assicurativa convenzionata. Sui siti internet della Federazione Italiana Pallacanestro (www.fip.it) e dell'Ente di Promozione Sportiva U.I.S.P. (www.uisp.it), ed a richiesta presso il Consiglio Direttivo della società, sono consultabili le condizioni di polizza predisposte dalle varie compagnie assicuratrici convenzionate affinché il Tesserato (o suo Tutore) possa prenderne conoscenza e valutare l'opportunità di stipulare eventuali polizze integrative, il cui costo è da considerarsi aggiuntivo e a carico del Tesserato (o suo Tutore) stesso. Tenendo conto che ogni sinistro riguardante traumi dentali non è mai coperto dalle suddette polizze assicurative, si raccomanda l'uso di paradenti da parte degli Atleti Tesserati.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata, di averla compresa e di accettare le condizioni delle polizze base proposte dalle compagnie assicuratrici convenzionate della Federazione Italiana Pallacanestro (www.fip.it) e dell'Ente di Promozione Sportiva U.I.S.P. (www.uisp.it) rispetto alla/alle attività richiesta/e.

BCA – Basket Club Arlunese

Via Damiano Chiesa, 2 – 20010 Arluno (MI)

P.I. 11932050153

Tel. & Fax. 02 90379181

e-mail: consiglio.direttivo@basketclubarlunese.it

www.basketclubarlunese.it

Affiliato a Federazione Italiana Pallacanestro Cod. n° 000464

e-mail: 000464@spes.fip.it



Privacy - informativa

In qualità di titolari per il trattamento, esponiamo la presente informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/2016/679 (G.D.P.R.) rispetto ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti riguardo il trattamento dei dati personali.

1 - I dati personali e anagrafici, oltre ai recapiti telefonici e di posta elettronica da Lei forniti saranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della ASD Basket Club Arlunese: Libro Tesserati, Tesseramento alla Federazione Italiana Pallacanestro e/o agli Enti di Promozione Sportiva, cui l'Associazione è affiliata ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti, compreso il trattamento dei dati sensibili

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 CONI, della Federazione Italiana Pallacanestro e degli Enti di Promozione Sportiva 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 fruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'Associazione e la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli Enti di cui al precedente punto 1.

4 - Il trattamento dei dati 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'Associazione, ovvero in maniera informatizzata sui PC posti presso la sede dell'Associazione e attrezzati contro i rischi informatici (firewall, antivirus, back up periodico dei dati). Autorizzati ad accedere a tali dati sono il Presidente e gli incaricati dell'Associazione.

Ai sensi dell'art. 4 n° 2 del G.D.P.R., il trattamento dei dati potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, selezione, modificazione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione.

5 - I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile a una corretta tenuta del Libro Tesserati e/o per provvedere alle formalità richieste dalla Federazione Italiana Pallacanestro e/o dagli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati. Tale termine è determinato dal Codice Civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI, della Federazione Italiana Pallacanestro e/o dagli Enti di Promozione Sportiva cui l'Associazione è affiliata. La verifica di 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 conseguimento delle finalità statutarie associative; è quindi indispensabile per l'accoglimento della richiesta di ammissione a Tesserato e per tutte le finalità associative di cui ai precedenti punti. L'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la presente richiesta di ammissione, non essendo possibile per l'Associazione in tale ipotesi a procedere con l'adempimento degli obblighi richiesti.



7 - I dati anagrafici potranno essere comunicati esclusivamente al CONI, alla Federazione Italiana Pallacanestro e gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

8 - Il titolare del trattamento è la ASD Basket Club Arlunese, con sede in Arluno (Mi), via Damiano Chiesa, 4. Il responsabile del trattamento è il Legale Rappresentante pro tempore dell'Associazione.

9 - 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. Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso da Lei prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso tramite raccomandata R/R o comunicazione via PEC al titolare del trattamento. La revoca del consenso causa la decadenza immediata del rapporto con l'Associazione. Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ovvero alla diversa autorità che dovesse essere istituita dal Decreto previsto dalla Legge Comunitaria n° 163/2017.

10 - Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'art. 22 par. 1,4 del G.D.P.R.

PRIVACY - DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, in qualità di richiedente all'ammissione a Tesserato/a, di se stesso o del minore da me tutelato, della ASD Basket Club Arlunese, letta l'informativa che precede, apponendo la mia firma in calce al presente modulo acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate nella stessa e strettamente connesse alla gestione del rapporto di tesseramento.

AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI

Il/la sottoscritto/a autorizzo la pubblicazione sul sito web e/o sulle pagine Facebook / Instagram dell'Associazione di mie fotografie e/o filmati e/o del/della minore da me tutelato/a) a suo esclusivo utilizzo e solo per finalità istituzionali e non commerciali correlate alle attività della stessa.

Nego l'autorizzazione alla pubblicazione delle immagini

APPONENDO LA MIA FIRMA IN CALCE AL PRESENTE MODULO DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DEI REGOLAMENTI INTERNI E DELLE INFORMATIVE DI CUI SOPRA, E DI ESPRIMERE I CONSENSI E LE AUTORIZZAZIONI RICHIESTE.

Arluno (Mi), li _____ Firma _____