



Spett.le Associazione

ISLE OF ROSES KITE SCHOOL ASD -

Via Mandriole 69 -

CAP 48123 CITTA' Ravenna -

Il/la sottoscritta/o _____ Cod.Fisc. _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ Cap _____ Via _____

Recapito Telefonico _____ E-Mail _____

CHIEDE

L'ammissione in qualità di allieva/o associato alla Isle of roses kite school asd.

All'uopo, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di avere preso visione ed accettare integralmente lo Statuto ed il Regolamento dell'Associazione Isle of roses kite school A.s.d., e di sollevare e tenere indenne da ogni qualsivoglia responsabilità l'Associazione Isle of roses kite school A.s.d. e i suoi Dirigenti in relazione a incidenti o eventi dannosi nei quali dovesse incorrere durante la frequentazione dei locali e delle aree di proprietà dell'Associazione e/o dall'utilizzo di attrezzature messe a disposizione dalla stessa, rinunciando fin da ora ad ogni qualsivoglia rivalsa o azione legale. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – GDPR,
- di rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti;
- di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'Art. 13 D.lgs n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme
- di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.
- dichiara di scegliere, verificando i dettagli sul sito <https://sites.google.com/view/isleofroseskiteschool/home-page> la seguente forma di tesseramento/assicurazione:

TESSERA BASE € 10 INTEGRATIVA A € 15 INTEGRATIVA B € 25 INTEGRATIVA C € 31

Allieva/o

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

SI NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

SI NO

Data _____

Allieva/o

La ammissione a Socio è contestuale all'accettazione della presente domanda
INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (VE) 2016/679

Gentile Signora/e,

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 ed i 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 promozione e diffusione dello sport da parte 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 dal 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 del 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 dal 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 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 ISLE OF ROSES KITE SCHOOL ASD con sede in Via Mandriole 69 – 48123 Ravenna contattabile all' indirizzo mail isleofroseskiteschool@gmail.com

10. **Il responsabile del trattamento** è il segretario dell'Associazione ASD, contattabile all' indirizzo mail isleofroseskiteschool@gmail.com

11. **In ogni momento Lei potrà esercitare i Suo i 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 sancito 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 il 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 nei precedenti punti 9 o 10.

13. **Lei ha il diritto di proporre reclamo** al Garante per la protezione dei dati personali ovvero 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

Io sottoscritto/a _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali indicati nel modulo di tesseramento/adesione nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1.a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO (barrare la casella prescelta)

Luogo data _____ **FIRMA** _____

Io sottoscritto/a _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali indicati nel modulo di tesseramento/adesione nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1.b, per comunicazioni di promozione diffusione dello sport da parte del Comitato Olimpico Nazionale Italiano.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO (barrare la casella prescelta)

Luogo data _____ **FIRMA** _____

IKO Center/Nome Istruttore: SILVI MARCHINI STEFANO

IKO Center/ID istruttore: 160501

Modulo di scarico della responsabilità dello studente

Tenuto conto dei corsi e/o delle attività che utilizzano le strutture, la zona del IKO Center, il corso di kitesurf, le strutture e l'equipaggiamento di ISLE OF ROSES KITE SCHOOL

(IKO Center / Nome istruttore), io sottoscritto _____
(scrivere in stampatello il proprio nome) prendo atto e accetto quanto segue:

- Riconosco e sono consapevole che la pratica del kitesurf presenta dei pericoli intrinseci che non possono essere completamente eliminati indipendentemente da quanta attenzione, prudenza, formazione o esperienza vengano adottate. **Mi assumo espressamente e volontariamente tutti i rischi che possono dar luogo a lesioni personali o decesso derivanti dalla pratica del kitesurf, indipendentemente dal fatto che siano causati dalla negligenza delle parti esonerate.**
- Accetto di utilizzare il predetto equipaggiamento per la pratica del kitesurf in modo sicuro e ragionevole onde evitare di mettere in pericolo la vita delle persone o i beni dei singoli soggetti.
- Confermo di saper nuotare in acque profonde.
- Dichiaro di non essere sotto l'effetto di sostanze stupefacenti né di alcolici.
- Dichiaro di essere in buona salute e di non avere alcun impedimento fisico che possa interferire con la pratica del kitesurf. Dichiaro di non essere in stato di gravidanza né in allattamento. Dichiaro di non avere alcuna menomazione mentale che possa influenzare la mia valutazione del pericolo e le informazioni fornite durante la pratica del kitesurf.
- Il Responsabile della scuola e/o l'Istruttore mi ha dato ampiamente l'opportunità di porre tutte le domande che ritenessi utili sulla pratica del kitesurf; tutte le risposte fornitemi sono state esaustive.
- Riconosco di aver avuto ampiamente modo di leggere e comprendere il presente documento, che non mi è stato fornito all'ultimo minuto.
- Dichiaro altresì di aver compiuto 18 anni o che in qualità di genitore o tutore rinuncio agli eventuali diritti legali che potrebbero derivare a me o al minore a seguito di un infortunio occorso a mio figlio/mia figlia (minorenne) durante la pratica del kitesurf.
- Do il mio consenso all'IKO Instructor o al IKO Center a condividere le mie informazioni personali con l'IKO per ricevere la mia certificazione.
- Dichiaro di aver letto il presente modulo, di averne compreso appieno il contenuto e di sottoscriverlo di mia spontanea volontà.**

Data: _____

Nome dello studente (stampatello)

Firma dello studente o del rappresentante legale in caso di minore

Email: _____