



ASD DON BOSCO RIVOLI

Via Stupinigi, 7 10098 RIVOLI (TO) – Tel 011/9560708
P.I. 10295440019 – C.F. 95553710013 Sito: www.asd-donboscorivoli.it
Mail iscrizioni iscrizioni@asd-donboscorivoli.it - Mail: sportiva@donboscorivoli.it
Pec: sportiva@pec.asd-donboscorivoli.it



Era già iscritto l'anno precedente?

SI

NO

MODULO D'ISCRIZIONE ATTIVITÀ

Anno sportivo 2026-2027

◇ DATI SOCIO ISCRITTO:

Cognome _____ Nome _____ M F
Nato/a a _____ (SCRIVERE IN STAMPATELLO. GRAZIE) il _____ C.F. _____
Residente a _____ CAP _____ via _____ n. _____
Tel. _____ email _____

chiede di essere iscritto in qualità di: ☐ ATLETA ☐ ALLENATORE ☐ DIRIGENTE
☐ SOSTENITORE ☐ VOLONTARIO

Al seguente Settore Sportivo:

☐ DANZA ☐ GINNASTICA ARTISTICA ☐ JUDO
☐ PALLACANESTRO ☐ PALLAVOLO ☐ CALCIO

RISERVATO ALL'ISTRUTTORE / ISTRUTTRICE / RESPONSABILE DI SETTORE

corso o categoria _____

Firma istruttore / responsabile

◇ VERSAMENTO QUOTE:

La quota associativa e la quota di iscrizione al Settore Sportivo scelto può essere versata come segue:

- 1 – BONIFICO BANCARIO** a favore di “ASD DON BOSCO RIVOLI”, Iban IT02M0307501603CC1510581928, CAUSALE – nome e cognome dell'iscritto, settore e corso/categoria – **ALLEGARE RICEVUTA e VISITA MEDICA al MODULO di ISCRIZIONE** (si può inviare tutto via mail a: iscrizioni@asd-donboscorivoli.it);
- 2 – CARTE DI CREDITO / BANCOMAT** direttamente in segreteria nei giorni e orari di apertura (**Modulo di ISCRIZIONE e VISITA MEDICA**);
- 3 – CONTANTI** (non detraibile dalla dichiarazione dei redditi) (**Modulo di ISCRIZIONE e VISITA MEDICA**);

◇ DOCUMENTI RICHIESTI PER L'ISCRIZIONE DI ATLETI E ALLENATORI:

- Originale certificato medico per attività sportiva **non agonistica**
- Originale certificato medico per attività sportiva **agonistica**

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Scadenza						
Scadenza						

Data: Rivoli, _____

Firma Socio Iscritto _____

ATTENZIONE: SOLO PER I MINORENNI COMPILAZIONE OBBLIGATORIA DI UN GENITORE

Io sottoscritto _____ Cod.Fisc. _____
COGNOME E NOME GENITORE (SCRIVERE IN STAMPATELLO. GRAZIE)

CELL. _____ padre/madre di _____
(COGNOME E NOME DELL'ATLETA MINORENNE)

autorizzo l'iscrizione e la partecipazione di mio/a figlio/a per l'attività suddetta alla Polisportiva ASD DON BOSCO RIVOLI

Firma _____

Si ricorda che l'attività Sportiva o parte di essa si può svolgere anche all'esterno della struttura di sede.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Associazione Sportiva Dilettantistica (in seguito Asd) Don Bosco Rivoli, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Rivoli (TO), Via Stupinigi 7, codice fiscale 95553710013, partita iva 10295440019 (in seguito "Titolare"), in qualità di titolare e Responsabile del trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito "GDPR") che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità di seguito indicate.

1. **Oggetto del Trattamento.** Il Titolare tratta i Suoi dati personali (nome, cognome, indirizzo, telefono, e-mail) nonché ogni altro dato comune necessario per lo svolgimento dell'attività dell'ASD; dati sensibili inerenti allo stato di salute (solo quelli necessari indicati su certificati medici per idoneità agonistica e non-agonistica) ed eventuali ulteriori dati particolari (tipo origine razziale ed etnica, etc.....), e giudiziari (casellario giudiziale, carichi pendenti, provvedimenti di affidamento della prole, etc...) ove richiesti dalle normative di legge e necessari allo svolgimento dell'attività dell'ASD da Lei comunicati in occasione dell'adesione ai servizi offerti dal Titolare.
2. **Finalità del Trattamento.** I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per la gestione della sua iscrizione come socio dell'ASD come previsto dallo Statuto, adempimenti amministrativi, contabili e fiscali, al Suo tesseramento presso gli Enti di Promozione Sportiva o Federazioni e alla Sua registrazione presso il Registro del CONI, organizzazione e gestione di attività sportive, eventi e gare, comunicazioni istituzionali e promozionali all'ASD, assicurazione sportiva e tutela sanitaria; il tutto solo con riferimento all'attività sportiva, formativa, culturale e ricreativa proposta ai Soci.
3. **Modalità del Trattamento.** Il trattamento dei Suoi dati personali, dopo il Suo consenso, è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, blocco, comunicazione, cancellazione dei dati, sia su supporti cartacei che digitali. I dati da Lei conferiti sono trattati, senza necessità di espresso consenso (art. 6 GDPR), in modo lecito corretto e trasparente adottando misure di sicurezza per proteggere i dati da accessi non autorizzati perdita o distruzione, per le seguenti finalità: aderire ai servizi proposti dal Titolare; adempiere agli obblighi derivanti dall'attività svolta dal Titolare in relazione ai servizi resi; adempiere agli obblighi previsti dalla legge o da ordine dell'Autorità; esercitare i diritti propri del Titolare.
4. **Comunicazione dei Dati.** I dati dell'interessato saranno a conoscenza di persone autorizzate al loro trattamento: il Responsabile **Don Gianmarco Pernice**, gli incaricati di segreteria ed i responsabili di settore. I Suoi dati non sono diffusi né comunicati a terzi, salvo gli adempimenti di legge e l'ordine dell'Autorità, se non previo Suo esplicito consenso. I dati, fermi restando i trattamenti effettuati in esecuzione di obblighi di legge, possono essere comunicati per i fini strumentali allo svolgimento delle attività del Titolare a soggetti terzi che siano legati ad essi da vincolo associativo o contrattuale, che ne condividano espressamente le finalità statutarie e che svolgano funzioni strettamente connesse e strumentali alla realizzazione delle attività promosse dall'Asd. I dati particolari sensibili saranno trattati e comunicati esclusivamente per garantirne lo status giuridico ed i diritti ad esso connessi; per salvaguardare lo stato di salute dell'interessato, per l'esecuzione di obblighi di legge, nell'ambito della gestione di polizze assicurative concernenti la responsabilità civile, per evitare e prevenire l'insorgere di malattie. In particolare i Suoi dati potranno essere comunicati a:
 - a) pubbliche amministrazioni (ad es. Regione, Comune di competenza, Istituti Scolastici, Uffici territoriali del MIUR e dell'Università);
 - b) ASL e sorveglianza sanitaria, Consorzi Servizi Sociali, socioassistenziali, centri diurni, strutture residenziali,;
 - c) fornitori di servizi, organizzati in proprio o per nostro conto, di carattere culturale, ludico o ricreativo, quali ad es. Associazioni Sportive Dilettantistiche, di Promozione Sociale o di Volontariato, Enti di Promozione Sportiva, Federazioni, etc....., che autorizza altresì all'utilizzo delle immagini e alla loro pubblicazione su siti Internet e social media;
 - d) imprese ed enti incaricati di organizzare viaggi in altra sede.
5. **Durata.** I dati trattati verranno conservati presso l'ASD per la durata del rapporto associativo, successivamente per il tempo necessario agli obblighi di legge (fiscali, assicurativi) e per adempiere alle finalità del trattamento previste al punto 2; comunque per un periodo non superiore a quanto previsto dalle normative di legge e poi verranno distrutti.
6. **Obbligatorietà del Trasferimento.** Il conferimento dei dati per le finalità sopra specificate è OBBLIGATORIO, in quanto, in loro assenza, non potranno essere erogati i servizi offerti dal Titolare.
7. **Diritti dell'Interessato.** Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:
 - 7.1 ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - 7.2 ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici; degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR; dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
 - 7.3 ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - 7.4 ottenere l'attestazione, eccetto in casi sproporzionati rispetto al diritto tutelato, che le operazioni di cui ai punti 7.2 e 7.3 sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
 - 7.5 opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; al trattamento di dati personali che La riguardano ai fini di invio di materiale informativo, pubblicitario mediante e-mail e/o posta cartacea.
 - 7.6 esercitare i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR (diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.
8. **Modalità di esercizio dei Diritti.** Potrà in qualsiasi momento esercitare i Suoi Diritti inviando al Responsabile del trattamento, sig. Pernice Gianmarco, una mail all'indirizzo spportiva@donboscorivoli.it e oratorio@donboscorivoli.it

Dichiarazione e Consenso. Il sottoscritto dichiara di condividere i principi educativi e formativi dell'Asd senza riserva alcuna; di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dall'ASD ed il materiale informativo relativo all'attività, modalità di iscrizione, versamento quote; e, quindi, per il pieno svolgimento dell'attività sportiva proposta dall'ASD e scelta dall'iscritto/a:

ACCONSENTE al trattamento dei Suoi dati personali per le finalità indicate nell'informativa tra cui: gestione di iscrizione e tesseramento, partecipazione alle attività sportive e associative, adempimenti amministrativi contabili e assicurativi.

ACCONSENTE e autorizza la comunicazione dei Suoi dati personali agli Enti affilianti (es. CONI, Federazioni, Enti di Promozione Sportiva,) e a soggetti terzi coinvolti nella gestione delle attività associative.

ACCONSENTE e autorizza la ASD, esclusivamente per finalità istituzionali e promozionali senza scopo di lucro, alla pubblicazione di comunicati riportanti il Suo nome e cognome, di fotografie e/o riprese video che lo ritraggono (o il minore da Lei rappresentato) durante le attività sportive e associative e che tali comunicati, fotografie e/o riprese video possono essere pubblicate su sito web, social media, brochure, locandine sempre e comunque nell'ambito dello svolgimento dell'attività istituzionale svolta dall'ASD; dichiara di non aver nulla a pretendere per quanto sopra indicato e rinuncia, irrevocabilmente, sia ora che in futuro ad ogni diritto azione o pretesa anche in relazione al pagamento di indennità o compenso alcuno.

Inoltre nel caso in cui, in occasione di gare in trasferta, affido il minore che rappresento ad altro genitore, rilascio dichiarazione liberatoria esonerando e manlevando il conducente del veicolo, sul quale viaggia il minore affidato, da qualsiasi responsabilità civile derivante da sinistri che possano verificarsi nel tragitto dalla sede dell'ASD alla sede di svolgimento delle gare e ritorno.

Rivoli, _____

Firma _____
dell'iscritto o del genitore/tutore