

N. TESSERA \_\_\_\_\_  
(a cura dell'amministrazione)

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso come tesserato a Codesta Società Sportiva Dilettantistica dichiarando di assoggettarsi a tutti gli obblighi derivanti dalla legge, dallo statuto sociale, dai regolamenti e dalle deliberazioni sociali. Dichiaro inoltre di aver letto e accettato il regolamento della Società e si riserva di esibire tutta la documentazione che codesto Spett.le Consiglio intenderà richiedere al fine della ammissione del sottoscritto.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(il genitore per il tesserato minore)

# IMPEGNATIVA CONSEGNA CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' ALLA ATTIVITA' SPORTIVA

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ N. Tessera \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di essere a conoscenza dell'obbligatorietà di consegnare a codesta Associazione Sportiva Dilettantistica idonea certificazione medica attestante la propria idoneità fisica all'attività sportiva non agonistica, rilasciata dal medico di famiglia (medico di medicina generale), da aziende unità sanitarie locali o strutture private accreditate per la medicina dello sport,

## E SI IMPEGNA

a trasmettere e/o consegnare a DREAM & DANCE STUDIO S.S.D. A R.L entro 15gg dalla data indicata sulla presente impegnativa il proprio CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' ALLA ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA, in corso di validità (1 anno). Il certificato medico di idoneità dell'atleta verrà conservato dalla DREAM & DANCE STUDIO S.S.D. A R.L nei propri archivi fino al termine della validità.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER DATI RACCOLTI PRESSO L'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO: SOCI & CLIENTI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/2679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali DREAM & DANCE STUDIO S.S.D. A R. L. (nel seguito la "Società" o il "Titolare"), con sede legale in VIA PUCCIONI 1/A 56029 SANTA CROCE SULL'ARNO (PI) Italia e P.IVA 02141100509, in qualità di titolare del trattamento, vi informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 relativo alla protezione dei dati personali ("GDPR"), in merito al trattamento dei vostri dati personali che sarà effettuato dallo scrivente.

## **1. Tipologia di dati trattati**

La società è titolare del trattamento dei dati personali comunicati dall'Utente allo scrivente e comprendono:

- Cognome e Nome, Codice Fiscale, Indirizzo di residenza, Indirizzo e-mail, Numero di telefono/cellulare, Appartenenza a categorie protette, Dati reddituali, Stato di malattia/infortunio/maternità
- Immagini
- Stato di salute

## **2. Finalità del trattamento**

Il trattamento dei Dati è effettuato dalla Società nello svolgimento delle sue attività. In particolare i Dati forniti dagli Interessati saranno oggetto di trattamento, con strumenti informatici e non, per le seguenti finalità:

### **Gestione della clientela**

- Il criterio di liceità per il quale si rende possibile il trattamento è: Il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento
- Il cui fondamento trova riscontro nella base giuridica di una: Norma Stato membro UE

### **Attività sportiva**

- Il criterio di liceità per il quale si rende possibile il trattamento è: Il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento
- Il cui fondamento trova riscontro nella base giuridica di una: Norma Stato membro UE

### **Adempimenti commerciali, contabili e fiscali**

- Il criterio di liceità per il quale si rende possibile il trattamento è: Il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento
- Il cui fondamento trova riscontro nella base giuridica di una: Norma Stato membro UE

## **3. Modalità del Trattamento**

I Dati saranno trattati dalla Società con sistemi elettronici e manuali secondo i principi di correttezza, lealtà e trasparenza previsti dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali e tutelando la riservatezza dell'Interessato tramite misure di sicurezza tecniche e organizzative per garantire un livello di sicurezza adeguato.

#### **4. Conservazione dei dati**

I Dati forniti dall'Interessato saranno trattati per una durata:

- Data Inizio: 25/05/2018
- Criterio Durata: RECESSO DAL TESSERAMENTO DELLA SOCIETÀ – TERMINE RAPPORTO COMMERCIALE

#### **5. Comunicazione, diffusione e trasferimento dei Dati**

I Dati saranno trattati, nei limiti di quanto necessario, dal personale autorizzato, adeguatamente istruito e formato, dal Titolare nonché dal personale dei soggetti terzi che prestano servizi al Titolare ed effettuano trattamenti di Dati per conto e su istruzione di quest'ultimo quali responsabili del trattamento. In caso di comunicazione a terzi i destinatari potranno essere:

- Consulenti e liberi professionisti in forma singola o associata
- Associazioni e fondazioni

Più in generale, nello svolgimento delle proprie attività ordinarie aziendali i Dati potranno essere comunicati a soggetti che svolgono attività di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere dal Titolare, consulenti e liberi professionisti nel contesto di servizi di assistenza fiscale, giudiziale e in caso di operazioni societarie per cui si renda necessario valutare gli asset aziendali, enti e amministrazioni pubbliche, nonché a soggetti legittimati per legge a ricevere tali informazioni, autorità giudiziarie italiane e straniere e altre pubbliche autorità, per le finalità connesse all'adempimento di obblighi legali, o per l'espletamento delle obbligazioni assunte e scaturenti dalla relazione contrattuale, compreso per esigenza di difesa in giudizio. I dati di contatto potrebbero essere comunicati per esigenze del tutto occasionali a clienti e/o fornitori del Titolare, ad esempio qualora debbano collaborare con tali soggetti ai fini della prestazione dei servizi.

#### **6. Attività di profilazione e/o di elaborazione automatica**

Il trattamento dei Dati non prevede un'attività di profilazione e/o elaborazione automatica.

#### **7. Ulteriori soggetti collegati al trattamento:**

Rappresentanti in UE del Titolare:

- Nome e cognome del titolare: MARTINA BETTI

Responsabile/i:

- Ragione sociale: STUDIO CANALE, PETRUCCI & MANCINI SRL
- Partita iva: 01822790505 / Codice fiscale: 01822790505
- Ragione sociale: CSEN CENTRO EDUCATIVO NAZIONALE
- Codice fiscale: 80192090589

## 8. Diritti dell'Interessato

L'interessato potrà esercitare, in relazione al trattamento dei dati ivi descritto, i diritti previsti dal GDPR (artt. 15-21), ivi inclusi:

- Diritto di accesso: ricevere conferma dell'esistenza dei Dati e accedere al loro contenuto;
- Diritto di rettifica: aggiornare, modificare e/o correggere i Dati;
- Diritto all'oblio e diritto alla limitazione: chiederne la cancellazione o la limitazione del trattamento 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 altrimenti trattati;
- Diritto di opposizione: opporsi al trattamento; • proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali, [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it), in caso di violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali;
- Diritto alla portabilità dei dati: ricevere copia in formato elettronico dei Dati che lo riguardano come Interessato, quando tali Dati siano stati resi nel contesto del contratto e chiedere che tali Dati siano trasmessi ad un altro titolare del trattamento.

Per esercitare tali diritti l'Interessato può contattare il Titolare del trattamento inviando una comunicazione a:

- Nome e cognome del titolare: MARTINA BETTI
- E-mail: [dreamdancestudio@yahoo.com](mailto:dreamdancestudio@yahoo.com)

Nel contattarci, l'interessato dovrà accertarsi di includere il proprio nome, email/indirizzo postale e/o numero/i di telefono per essere sicuro che la sua richiesta possa essere gestita correttamente.

## CONSENSO DEL SOGGETTO DI ETA' COMPRESA TRA I 16 E 18 ANNI

### PERTANTO:

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

acconsento a che il Titolare del Trattamento ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

- Presta il consenso  
 Nega il consenso

SANTA CROCE SULL'ARNO, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

# CONSENSO PRESTATO DAL GENITORE PER I SOGGETTI MINORI DI 16 ANNI

## PERTANTO:

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Consapevole che i servizi da me richiesti, ovvero richiesti da mio figlio/a minore di 16 anni di età, ricadono nell'ambito della società dell'informazione e pertanto secondo la norma (art. 8 Regolamento UE 2016/679) è necessario che il consenso sia prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale sul minore.

Dichiaro di essere titolare della responsabilità genitoriale sul minore:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Poichè: \_\_\_\_\_ (indicare se genitore, tutore, ecc.)

acconsento a che il Titolare del Trattamento ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

- Presta il consenso
- Nega il consenso

SANTA CROCE SULL'ARNO, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_