



Spett.le Consiglio Di Amministrazione di
SSD Jam Pole & Aerial Studio S.r.l.
Società sportiva dilettantistica Affiliata C.S.E.N.
Sede Legale: Via Zanolini 17 - 40126 Bologna
C.F e P.I. 03737221204

Il/La sottoscritto/a.....
nat.... a il
C.F.....
Residente a
in Via/Corso/Piazza..... n°..... CAP.....
Provincia.....
Cell..... E-mail.....

Chiede a questo spett.le Consiglio di Amministrazione di essere ammesso quale affiliato alla Società Sportiva.

Corso/i scelto/i: Pole Tessuti Cerchio Calisthenics Shaolin Taichi Fitness

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale e il regolamento generale e il regolamento interno della società sportiva.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n.2016/679 e del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo.....Data.....Firma dell'affiliato.....
(Per i minori di 18 anni occorre la firma del genitore o del tutore legale)

CERTIFICAZIONE MEDICA PER L'ATTIVITA' SPORTIVA DILETTANTISTICA

/la sottoscritto/a

- Dichiaro di trovarmi in stato di buona salute e di essere in grado di poter svolgere le attività sportive non agonistiche proposte dalla Società Sportiva dilettantistica Jam Pole & Aerial Studio S.r.l.
- Di essere in possesso di certificato medico attestante l'idoneità alla pratica dello sport e di consegnarlo in copia entro e non oltre 30 gg dalla data di richiesta di affiliazione alla Società sportiva Dilettantistica: Jam Pole & Aerial Studio S.r.l.
- Dichiaro che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo l'organizzazione da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.
- Dichiaro inoltre di essere a conoscenza del fatto che gli organizzatori non hanno specifiche competenze medico - infermieristiche
- Desiderando usufruire delle infrastrutture dello Studio, dichiara di sollevare la direzione della società da ogni e qualsiasi responsabilità penale o civile per tutti i danni eventualmente causati a me stesso/a e/o ad altri, conseguentemente all'uso da parte delle attrezzature dello studio stesso.

Tale dichiarazione ha valore per 12 mesi dal momento dell'iscrizione. Ai sensi del Regolamento UE n.2016/679 e del D. Lgs. 196/03 si precisa che i suddetti dati personali saranno utilizzati ai soli fini dell'iscrizione alla società e degli adempimenti dovuti, precisati nel piano tecnico approvato dal Ministero delle Finanze.

Luogo....., Data..... Firma dell'affiliato.....
(Per i minori di 18 anni occorre la firma del genitore o del tutore legale)

SCELTA TIPOLOGIA ASSICURATIVA

Io sottoscritto/a

- Richiedo l'attivazione di assicurazione sportiva di tipo A (Base) tramite C.S.E.N. € 25,00
- Richiedo l'attivazione di assicurazione sportiva di tipo A+B tramite (Integrativa) C.S.E.N. € 50,00

Sono consapevole che posso scaricare dal sito web dell'ente gli estratti relativi alle polizze al seguente link:
<http://www.csen.it/component/phocadownload/category/8-estratti-polizze.html>

Luogo....., Data..... Firma dell'affiliato.....
(Per i minori di 18 anni occorre la firma del genitore o del tutore legale)

**INFORMATIVA PRIVACY PER ATTIVITA' ISTITUZIONALE DELLA SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA
INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 E D. LGS. 196/2003**

Gentilissimo/a,

la presente informativa è resa Ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 e D. Lgs. 196/2003 norme che disciplinano la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, trattamento che dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, in relazione ai dati personali di cui questa SSD Jam Pole & Aerial Studio S.r.l. è il titolare del trattamento, La informiamo di quanto segue:

PRIVACY POLICY

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

Il trattamento dei Suoi dati personali (nome, cognome, luogo e data di nascita, recapiti, etc) è finalizzato unicamente per la realizzazione delle finalità istituzionali promosse dalla società sportiva stessa nei limiti delle disposizioni statutarie previste.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

- Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 n. 2 del Regolamento (UE) 2016/679.
- Le operazioni possono essere svolte con o senza il supporto di strumenti elettronici o comunque automatizzati.
- Il trattamento è svolto dal titolare e/o da soggetti dallo stesso istruiti e autorizzati.

3. CONFERIMENTO DEI DATI.

Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle finalità di cui al punto 1.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DI DATI.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI.

I dati personali potranno essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a quei soggetti cui la comunicazione si riveli necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

6. DIFFUSIONE DEI DATI.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO.

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di accesso ai Suoi dati
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che riguardano nei casi in cui ciò non vada in conflitto con altre disposizioni
- di opporsi al trattamento e alla portabilità dei dati
- di revocare il consenso, dove previsto e nei casi in cui ciò non vada in conflitto con altre disposizioni. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca
- di proporre reclamo all'Autorità (Garante Privacy)
- L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di istanza mediante email all'indirizzo jamstudiobologna@gmail.com.

9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.

Titolare del trattamento è SSD Jam Pole & Aerial Studio S.r.l. con sede legale in Via Zanolini 17 a Bologna, che potrà contattare al tel 3480211166 e all'email: jamstudiobologna@gmail.com.

Luogo....., Data.....Firma dell'affiliato
(Per i minori di 18 anni occorre la firma del genitore o del tutore legale)