



PAVIAPNEA Società Sportiva Dilettantistica

DOMANDA DI TESSERAMENTO E ISCRIZIONE CORSO APNEA ACADEMY OPEN

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____),
il ____/____/_____, residente a _____ (_____), CAP _____
in Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____ cellulare _____,
e-mail _____

CHIEDE

di essere tesserato da PaviApnea Società Sportiva Dilettantistica per lo svolgimento del Corso Apnea Academy Open in partenza a:

- PAVIA, piscina Campus Aquae, martedì 16 gennaio 2024, ogni martedì per 10 settimane

e per il raggiungimento degli scopi istituzionali attenendosi allo Statuto, al Regolamento ed alle Deliberazioni degli organi amministrativi.

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento della Società (visibili su www.paviapnea.academy) e di accettarli integralmente e rispettarli in ogni loro punto
- di effettuare il pagamento della quota di tesseramento annuale per il 2024 (IBAN: IT53D0306909606100000185261, Importo: € 40, Causale: Tesseramento anno 2024)
- di impegnarsi al pagamento della quota del corso Apnea Academy Open (€ 225 entro la prima lezione + € 225 entro la quinta lezione = tot. € 450)
- di impegnarsi a fornire copia del certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità

Luogo e data

Firma (se minorenne, nominativo e firma del genitore/tutore)

_____/_____/_____



Informativa sulla protezione dei dati personali per il trattamento dei dati e richiesta di consenso per il trattamento dei dati personali raccolti presso l'Interessato ex art. 13 DL 196/2003 e succ. modificazioni e artt. 7, 12, 13, 14 del Regolamento UE 2016/679

Sig./Sig.ra _____ (INSERIRE IL PROPRIO NOME E COGNOME)

Natura dei dati trattati

I dati trattati sono i dati identificativi anagrafici e fiscali, definiti dalla legge "dati comuni". Inoltre per il corretto svolgimento delle attività interne alla nostra società abbiamo la necessità di trattare dati definiti "particolari" o anche dati sensibili ovvero lo stato di salute;

Finalità del trattamento a cui i dati sono destinati

Il trattamento è finalizzato alla corretta e completa esecuzione dell'incarico ricevuto negli ambiti: contabile e fiscale per l'evasione degli obblighi e delle procedure di legge, amministrativi per obblighi previsti da regolamenti sportivi e di ogni altro adempimento connesso.

Periodo di conservazione dei dati

I dati verranno conservati per la durata del rapporto associativo e, comunque, non oltre i termini massimi fissati dalla legge.

Modalità del trattamento dei dati

I Suoi dati saranno raccolti, trattati ed archiviati su supporti cartacei, magnetici, elettronici, informatici e/o telematici. In ogni caso, il trattamento avverrà sulla base di incarichi formalizzati precedentemente all'inizio della fase di trattamento e contestualmente ad una adeguata informazione ed istruzione sulle misure di sicurezza e sulle procedure da adottare per garantire un livello di sicurezza e riservatezza adeguato.

Natura del conferimento e conseguenze dell'eventuale rifiuto

Il conferimento da parte Sua dei dati personali richiesti è essenziale per il raggiungimento delle finalità in generale perseguite con il trattamento ai fini dell'adempimento degli obblighi fiscali, legali e contrattuali. Pertanto l'eventuale rifiuto a conferire tali dati, in tutto o in parte, potrà dare luogo all'impossibilità di accettare la domanda di iscrizione o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti, quali quelli di natura fiscale e contabile, connessi al rapporto associativo.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è PaviApnea Società Sportiva Dilettantistica, con sede in Pavia (PV), Via Razzini 18.

Responsabile del trattamento

Responsabile del trattamento dei Suoi dati personali è il Presidente pro tempore della Società.

Luogo e data _____, ____/____/____

CONSENSO

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____, in qualità di Interessato, ricevute le informazioni di cui al Regolamento UE 2016/679, ai sensi degli art. 6 e ss. del medesimo Regolamento, acconsente al trattamento dei dati personali descritti nella presente informativa, per le finalità ivi illustrate, da parte del Titolare del trattamento e dei soggetti da questi specificamente incaricati.

CONSENSI ACCESSORI

- | | | |
|---|---|---|
| - Consenso al trattamento per finalità promozionali e informative dirette (necessario per gruppi WhatsApp dei corsi e comunicazioni sulle attività) | <input type="checkbox"/> do il consenso | <input type="checkbox"/> nego il consenso |
| - Consenso al trattamento per finalità di marketing da parte di soggetti terzi (ad esempio offerte su attrezzature) | <input type="checkbox"/> do il consenso | <input type="checkbox"/> nego il consenso |
| - Consenso al trattamento di immagini e video sui canali social e sito web (per finalità di promozione e crescita di PaviApnea) | <input type="checkbox"/> do il consenso | <input type="checkbox"/> nego il consenso |

Firma per accettazione (se minorenne nominativo e firma del genitore/tutore) _____

