



MODULO DI ISCRIZIONE

Anno Sociale 2021/2022

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

C. F. _____ RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____ CAP. _____

NATO/A A _____ PROV _____ IL _____

TELEFONO/I _____

MAIL _____

ASSOCIATO

ORDINARIO

SOSTENITORE

dichiara di aver letto attentamente e di approvare quanto segue:

- L'iscrizione all'A.p.s.s.d. "Il Ritrovo" si intende valida con il pagamento della quota associativa di 20,00 Euro subordinata all'approvazione del consiglio direttivo.
- Al socio che beneficia delle attività svolte dall'Associazione durante l'anno sociale è richiesto un contributo spese per sostenere i costi inerenti;
- L'Associazione rilascerà una ricevuta fiscale semplice e relativa certificazione ai fini reddituali e fiscali. Tali modalità possono essere riviste e modificate dal consiglio direttivo.
- In caso di interruzione della propria attività il Socio deve dichiararne l'intenzione all'Associazione per scritto e attendere accettazione da parte del consiglio direttivo. In caso di mancata comunicazione scritta il socio risulta pagante e debitore.
- La quota associativa e assicurativa versata all'iscrizione non può essere rimborsata, così come i contributi spese e donazioni salvo diversa decisione del consiglio direttivo.
- L'associato "sostenitore" verserà solo la quota associativa ma non potrà beneficiare delle attività svolte dall'associazione, a parte eventi, manifestazioni e incontri aperti a tutti i soci. L'associato "ordinario" verserà ulteriori 10,00 Euro per la copertura assicurativa che li consentirà di usufruire delle attività svolte dall'associazione. L'associato è comunque consapevole e d'accordo che la stessa Associazione è esonerata da ogni responsabilità per incidenti e malori che possono coinvolgere la persona durante le attività svolte.

Firma Associato

(In caso di associato minorenne o interdetto)

Firma Genitore o Tutore

MODULO DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità che il Sig./la Sig. _____

è in grado di provvedere autonomamente ai propri spostamenti e stabilisce che lo stesso possa raggiungere in modo autonomo e con i mezzi che il sottoscritto riterrà più opportuni la sede dell'attività concordata. Pertanto si solleva l'Associazione di Promozione Sociale e Sportiva Dilettantistica "Il Ritrovo" da ogni responsabilità per quanto possa accadere durante i tempi di percorrenza del tragitto (domicilio-sede concordata e ritorno) fino a quando lo stesso non sia stato accolto da un membro dello staff che ne constati l'effettiva presenza.

Data e Luogo..... -

In fede _____

A.p.s.s.d. "Il Ritrovo"

Sede legale – Via Aretina 301 Firenze Cap. 50136

Cel. 3391936542 Mail associazioneilritrovo@gmail.com www.ilritrovofirenze.it



Informativa trattamento dati personali

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

INFORMATIVA RESA PER IL TRATTAMENTO in base a quanto previsto dall'Art. 13 del codice della Privacy (D.Lgs. 196/2003) per i soci dell'Associazione di Promozione Sociale e Sportiva Dilettantistica "Il Ritrovo"

_____ (nome per esteso dell'associato)

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") 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 D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati solamente per la gestione dell'Attività istituzionale dell'Associazione, con particolare riferimento all'attività sportiva, educativa, formativa, culturale ricreativa proposta ai Soci.
2. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale (utilizzando supporti cartacei come volantini, brochure, giornali, manifesti, ecc...) o elettronica (utilizzando supporti informatici, siti e canali attraverso i quali l'Associazione si serve per le proprie finalità di promozione e comunicazione.) realizzando fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e/o la voce dell'associato, con lo scopo di promuovere e comunicare.
3. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato consenso al conferimento dei dati potrà determinare l'impossibilità di costituire il rapporto associativo e di consentire lo svolgimento dell'attività sportiva presso i nostri centri. È obbligatoria la comunicazione dei dati relativi al tesserato alla Compagnia Assicuratrice tramite gli Organi dell'Associazione; tale adempimento costituisce premessa indispensabile per lo svolgimento delle attività istituzionali. Anche in tal caso il rifiuto di consentire la comunicazione dei dati comporta la mancata esecuzione o prosecuzione del rapporto.
4. I dati comuni potranno essere comunicati per lo svolgimento delle attività istituzionali ad altri Soci dell'Associazione o ad Organizzazioni a cui l'Associazione aderisce. I dati identificativi potranno essere diffusi per lo svolgimento delle attività istituzionali. Dei dati dell'interessato verranno a conoscenza solo le persone autorizzate al loro trattamento ed in particolare: il Responsabile Sig. Andrea Mori.
5. Il titolare del trattamento è l'Associazione di Promozione Sociale e Sportiva Dilettantistica "Il Ritrovo", con sede a Firenze in Via Aretina 301 cap.50136 Cod. Fisc. 94265800485, titolare dell'istestazione della presente informativa.
6. Il responsabile del trattamento è il Presidente dell'A.p.s.s.d. "Il Ritrovo" Sig. Andrea Mori.
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.196/2003.

CONSENSO

Il sottoscritto, avendo preso visione dell'informativa sull'art.13 del codice della Privacy (D.Lgs. 196/2003) di cui sopra,

ESPRIME IL CONSENSO

NON ACCONSENTE

alla comunicazione, anche per via telematica, dei dati personali propri / del proprio figlio /del proprio tutelato, in relazione alle finalità statutarie ad esse strumentali attuate dall'Associazione di Promozione Sociale e Sportiva Dilettantistica "Il Ritrovo".

Data e Luogo.....

Firma Associato

(In caso di associato minorenne o interdetto)
Firma del Genitore e/o Tutore

A.p.s.s.d. "Il Ritrovo"

Sede legale – Via Aretina 301 Firenze Cap. 50136

Cel. 3391936542 Mail associazioneilritrovo@gmail.com www.ilritrovofirenze.it