



MODULO DI ISCRIZIONE (PAGINA 1 di 3)

Io sottoscritto/a nome _____ cognome _____

Nata/o il ___/___/_____ a _____

Residente in _____ Prov. ___ CAP _____

Via/viale/piazza _____

codice fiscale _____

n. telefono _____ e-mail _____

chiedo il tesseramento alla Società Sportiva Dilettantistica Shooting Academy SSD a rl.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO:

1. di aver letto lo statuto e condividere gli scopi dell'associazione;
2. di essere stato edotto circa le iniziative dell'associazione;
3. di aver preso puntuale visione circa il di consenso, relativo al trattamento delle immagini e delle riprese video che saranno effettuate durante qualsiasi attività promossa dall'associazione.

La/il Dichiarante, allega documento di riconoscimento,

(data, luogo, firma leggibile per esteso) _____

MODULO DI ISCRIZIONE (PAGINA 2 di 3)

INFORMATIVA (in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016)

Con la presente Shooting Academy SSD a rl, C.F. e PARTITA IVA 03754080129 - shooting.academy.asd@pec.it / shooting.academy.asd@gmail.com, La informa che i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, **saranno trattati con le modalità e le precauzioni appresso indicate e i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per gli scopi statutari. Shooting Academy SSD a rl** raccoglie il dato, lo elabora, lo archivia e lo trasmette al **CONI per la gestione del tesseramento.**

Modalità di trattamento

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento avverrà con l'ausilio di mezzi cartacei, informatici ed elettronici, per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

Finalità del trattamento

A seguito del Suo consenso, i dati saranno utilizzati per i seguenti scopi:

1. Tesseramento a ente di promozione sportiva ed eventualmente Federazioni del CONI nonché all'inserimento nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici;
2. Partecipazione alle attività proposte;
3. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni da Shooting Academy SSD a rl.
4. Il consenso al trattamento dei dati è necessario e obbligatorio per le citate finalità ed un eventuale diniego non consentirà l'ammissione all'associazione.

Modalità di trattamento dei dati personali

I dati comunicati all'associazione saranno trattati nel seguente modo:

i supporti cartacei (moduli di iscrizione) saranno conservati in luoghi protetti, ed accessibili solo a personale incaricato, sino all'atto del loro trasferimento su supporto informatico, dopo di che saranno distrutti;

i file ottenuti con le scannerizzazioni saranno conservati su Hard Disk esterni- chiavette USB etc che saranno a loro volta conservati con le modalità previste per la documentazione cartacea;

i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione dell'iscrizione alla nostra associazione e saranno comunicati unicamente all'**Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI a cui Shooting Academy SSD a rl è affiliata**, e tramite questo a **CONI Servizi S.p.A. e Coninet S.p.A.**, per gli adempimenti obbligatori conseguenti il tesseramento. Gli stessi enti ed il CONI agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a **Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.**

MODULO DI ISCRIZIONE (PAGINA 3 di 3)

Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente CONI. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, e al termine distrutti.

Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare alla Shooting Academy SSD a rl, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica certificata, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

Autorizza Shooting Academy SSD a rl all'utilizzo di immagini video o fotografiche effettuate nell'ambito delle iniziative proposte dalla società.

Autorizza la pubblicazione delle immagini sul www.shootingacademyasd.it, sulla pagina Facebook dell'associazione (Shooting Academy SSD) e su pagine e/o gruppi per fini pubblicitari o benefici, sulla pagina Instagram (shooting_academy_ssd) acconsente a che tali immagini possano venire trasmesse via web, che possano essere utilizzate per materiale informativo e pubblicitario, per presentazioni istituzionali, per riconoscimento di premi, siano esse su supporto informatico che su supporto cartaceo. Acconsente che, per eventuali esigenze tecniche, siano apportate modifiche delle immagini e da il pieno consenso alla loro pubblicazione. Solleva i responsabili di Shooting Academy SSD a rl da ogni responsabilità, rinunciando sin da ora ad agire in sede giudiziaria nei suoi confronti, nel caso di un eventuale uso non consono delle foto fornite, imputabile ad utenti terzi del sito o di persone terze che usassero, senza consenso, le immagini ricavate dal sito. Con questa liberatoria Shooting Academy SSD a rl viene sollevata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al patrimonio del richiedente.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E A QUANTO SOPRA RIPORTATO

Il sottoscritto _____ letta l'informativa che precede, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Busto Arsizio, data _____

Firma del dichiarante _____

LIBERATORIA PARTECIPANTI A GARE ED EVENTI PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI E VIDEO

LIBERATORIA _ Modulo standard di autocertificazione (art.2 legge 04/01/1968 n 15 come modificato dall'art.3 comma 10 legge 15/05/1997 n 127 e successive modifiche). Consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dall'art 26 della Legge 15/68

Il/la sottoscritto/a _____

AUTORIZZA E DICHIARA

l'iscrizione all'associazione sportiva Shooting Academy SSD a rl, consapevole delle attività svolte dalla stessa e in perfetta conoscenza dei regolamenti emanati dal C.d.A. nonché la partecipazione alle manifestazioni organizzate da Shooting Academy SSD a rl durante l'anno.

AUTORIZZA Shooting Academy SSD a rl all'utilizzo di immagini video o fotografiche del suddetto effettuate nell'ambito delle iniziative proposte dall'associazione

AUTORIZZA la pubblicazione delle immagini sul sito www.shootingacademyasd.it, sul profilo Facebook "Shooting Academy SSD" e profilo Instagram "shooting_academy_ssd" ed acconsente che tali immagini possano venire trasmesse via web.

ACCONSENTE che, per eventuali esigenze tecniche, siano apportate modifiche delle immagini e da il pieno consenso alla loro pubblicazione.

SOLLEVA i responsabili della Shooting Academy SSD a rl da ogni responsabilità, rinunciando sin da ora ad agire in sede giudiziaria nei suoi confronti, nel caso di un eventuale uso non consono delle foto fornite, imputabile ad utenti terzi del sito o di persone terze che usassero, senza consenso, le immagini ricavate dal sito.

Con questa liberatoria la Shooting Academy SSD a rl viene sollevata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al patrimonio del richiedente.

Dichiara inoltre la presa visione del dominio internet nel suo complesso, della pagina Facebook, del profilo Instagram, dell'eventuale materiale cartaceo e posta particolare attenzione alle pagine relative alla pubblicazione di materiale fotografico, di ritenerlo rispondente alle aspettative nella forma, nei contenuti, nella struttura tecnica, nel supporto e nel grado di sicurezza.

Dichiara che ogni azione fin qui svolta dai responsabili dell'associazione gode del pieno consenso.

DICHIARAZIONE SCARICO RESPONSABILITA'

Dichiaro e riconosco, per me e per ogni proprio eventuale avente causa o diritto, quanto segue nei confronti dell'Associazione Shooting Academy SSD a rl:

A) Di aver preso perfetta conoscenza dei regolamenti dell'Associazione Shooting Academy SSD a rl e di impegnarmi a rispettarne le regole;

B) Di sollevare Shooting Academy SSD a rl nonché qualsiasi suo rappresentante, incaricato, funzionario, dipendente o collaboratore da ogni responsabilità per i danni, di qualsiasi natura essi siano, che possano derivare dalla partecipazione, sotto qualsiasi forma, allo svolgimento di eventi, o nella pratica delle normali attività ludico sportive sotto l'egida dell'Associazione Shooting Academy SSD a rl;

C) Di rinunciare, ove occorrer possa, a qualsiasi pretesa od azione nei confronti dell'Associazione Shooting Academy SSD a rl, o degli altri soggetti indicati al punto (B), per il risarcimento di danni comunque connessi alla partecipazione del sottoscritto ad eventi organizzati da Shooting Academy SSD a rl.

LIBERATORIA (PAGINA 2 di 2)

D) Di riconoscere la mia piena ed esclusiva responsabilità della custodia e della sorveglianza delle cose da me stesso possedute e di assumermi pertanto ogni responsabilità conseguente all'utilizzo delle stesse durante lo svolgimento delle attività svolte presso le aree di pertinenza dell'associazione sportiva o di eventi organizzati da Shooting Academy SSD a rl;

E) Di riconoscere la mia piena ed esclusiva responsabilità per l'utilizzo delle attrezzature date in uso, anche gratuito, dall'associazione al fine di esercitare le attività del tiro a segno;

F) Di impegnarmi tassativamente a non consentire, ed a non permettere l'uso delle mie attrezzature da tiro a persona non autorizzata (e che comunque non abbia sottoscritto analogo dichiarazione di assunzione e scarico di responsabilità), facendomi carico fin d'ora di tutte le responsabilità e qualsiasi sanzione, civile, amministrativa o penale conseguente all'inosservanza di questa norma.

Data:_ / _ / _

Il/la Dichiarante, (Firma leggibile e per esteso) _____

Il presente atto viene redatto in numero 1 copia - l'inserimento nell'elenco tesserati dovrà essere validata dal C.D. fino ad allora il tesserato non potrà frequentare la sede della Shooting Academy SSD a rl.

(Documento esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 21 L. 15/68 e Art. 14 Tab b DPR642/72)

Shooting Academy S.S.D. a r.l.

— create culture —

Via Generale Fanti 16, 21052 Busto Arsizio (Va) - ITALIA

cel. +39 3888974679

CF e Partita IVA **03754080129** Cod.Dest. **KRRH6B9**

email: shooting.academy.asd@gmail.com

PEC email: shooting.academy.asd@pec.it