



MODULO DI ISCRIZIONE (PAGINA 1 di 4)

Dichiarante 1

Io sottoscritto/o nome _____ cognome _____

Madre/Padre/Tutore legale di _____

Nata/o il ___/___/_____ a _____

Residente in _____ Prov _____ CAP _____

Via/viale/piazza _____

codice fiscale _____

n. telefono _____ e-mail _____

Dichiarante 2

Io sottoscritto/o nome _____ cognome _____

Madre/Padre/Tutore legale di _____

Nata/o il ___/___/_____ a _____

Residente in _____ Prov _____ CAP _____

Via/viale/piazza _____

codice fiscale _____

n. telefono _____ e-mail _____

in qualità di esercenti la patria genitoriale sul minore, chiedono l'iscrizione all'Associazione Sportiva Dilettantistica Shooting Academy ASD **del minore**

MODULO DI ISCRIZIONE (PAGINA 2 di 4)

nome _____ cognome _____

nato il ___/___/___ a _____

Residente a _____ Prov _____ CAP _____

Via/Viale/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Domiciliato (specificare solo se diverso dalla residenza)

a _____ Prov _____ CAP _____

Via/Viale/Piazza _____ n° _____

Consapevole/i 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

DICHIARANO:

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 del minore che saranno effettuate durante qualsiasi attività promossa dall'associazione (vedi liberatoria minorenni partecipanti a gare e eventi . pubblicazione di immagini e video)

La/il Dichiarante 1, allega documento di riconoscimento,

(data, luogo, firma leggibile per esteso)

La/il Dichiarante 2, allega documento di riconoscimento,

(data, luogo, firma leggibile per esteso)

Il Minore, allega documento di riconoscimento,

(data, luogo, firma leggibile per esteso)

MODULO DI ISCRIZIONE (PAGINA 3 di 4)

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

Con la presente Shooting Academy ASD, C.F. e P.IVA 03754080129 - shooting.academy.asd@pec.it / shooting.academy.asd@gmail.com, La informa che i Suoi dati personali, identificativi e 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 ASD** 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 ASD.
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 ASD 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 4 di 4)

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 ASD, 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 ASD all'utilizzo di immagini video o fotografiche effettuate nell'ambito delle iniziative proposte dall'associazione

Autorizza la pubblicazione delle immagini sul www.shootingacademyasd.it, sulla pagina facebook dell'associazione (Shooting Academy ASD) e su pagine e/o gruppi per fini pubblicitari o benefici, sulla pagina Instagram (shooting_academy_asd) 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 ASD 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 ASD 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.

Data _____

Firma del dichiarante 1 _____

Il sottoscritto (dichiarante 2) _____ letta l'informativa che precede, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Data _____

Firma del dichiarante 2 _____

LIBERATORIA (PAGINA 1 di 2)

LIBERATORIA MINORENNI PARTECIPANTI A GARE ED EVENTI PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI E VIDEO

(Compilazione Obbligatoria solo in caso di minori)

LIBERATORIA _ Modulo standard di autocertificazione per minori (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 _____ in quanto madre/padre/tutore legale del minore

AUTORIZZA E DICHIARA

l'iscrizione all'associazione sportiva Shooting Academy ASD, 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 ASD durante l'anno.

AUTORIZZA la Shooting Academy ASD all'utilizzo di immagini video o fotografiche del suddetto/a minorenne effettuate nell'ambito delle iniziative proposte dall'associazione

AUTORIZZA la pubblicazione delle immagini sul sito www.shootingacademyasd.it ed acconsente a che tali immagini possano venire trasmesse via web.

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

SOLLEVA i responsabili della Shooting Academy ASD 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 ASD viene sollevata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al patrimonio del minore e del garante del minore o alla immagine del/della minore tutelato/a.

Dichiara inoltre la presa visione del dominio internet nel suo complesso, della pagina Facebook, della pagina 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 ASD:

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

B) Di sollevare Shooting Academy ASD 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 ASD;

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

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 ASD;

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 che il minore consenta, l'uso delle mie attrezzature da tiro a persona non autorizzata (e che comunque non abbia sottoscritto analogha 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.

G) che il minore da me tutelato è in perfetto stato di salute fisica e psichica. INFORMATIVA D.LGS 196/2003 – TUTELA DATI

Data:_ / _ / _

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

Il presente atto viene redatto in numero 1 copia - Il rilascio della tessera e l'inserimento nel libro iscritti dovrà essere validata dal C.D.A. fino ad allora il socio non potrà frequentare la sede della Shooting Academy ASD.

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

DELEGA ACCOMPAGNAMENTO MINORI (pagina 1 di 1)

(da compilare solo in caso di accompagnamento del minore da parte di persona diversa dal genitore o tutore legale)*

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra

Nato/a.....il...../...../.....

residente aCAP.....

in Via/Piazza..... N°.....

documento C.I. N°.....(altro).....N°.....

rilasciato da..... (di cui allega copia fotostatica)

Recapito telefonico

in qualità di tutore legale

del minore (nome e cognome)

nato ail...../...../.....

DELEGA

Il/La sottoscritto/a Sig./a

Nato/a.....il...../...../.....

residente aCAP.....

in Via/Piazza..... N°.....

documento C.I. N°.....(altro).....N°.....

rilasciato da..... (di cui allega copia fotostatica)

Recapito telefonico

ad accompagnare, nell'anno, il/la minore sopra identificato/a presso la struttura sportiva
dedita **al tiro a segno con attrezzi sportivi di libera vendita di cui al D.M. 9 Agosto 2001 n° 362** al fine
di effettuare le attività proposte dall'associazione Shooting Academy ASD, sita in Busto Arsizio, Via
Generale Fanti 16.

(*) è possibile la compilazione di più moduli in caso si voglia delegare all'accompagnamento del
minore più di una persona.

Busto Arsizio li/...../.....

Firma