

NEREIDE APS

APS ASD ALTRO

ISCRIZIONE_vers_2023 - Dati necessari ai fini associativi, scrivere in stampatello e correttamente

Io sottoscritto/a (titolare tessera): _____
nato/a: _____

Residente in Via/P.zza: _____
Città: _____ CAP: _____

Tel/Cell/obbligatorio _____
Email: _____

CHIEDO di essere iscritto all'associazione indicata versando contestualmente la quota associativa, conscio di dover rispettare le modalità di partecipazione stabili dagli accompagnatori, seguendo le loro indicazioni. In caso contrario, verrà meno il rapporto di affidamento e, quindi, l'eventuale responsabilità degli stessi per quanto potrebbe accadermi.

DICHIARO di essere al corrente che eventuali problematiche di natura psico-fisica non comunicate ai responsabili al momento dell'iscrizione e delle attività ricadono sotto la mia personale responsabilità.

DICHIARO di essere a conoscenza che la copertura assicurativa diventa operativa in seguito alla trasmissione all'organo competente e che le condizioni anche con le riserve del caso sono disponibili sul sito ufficiale dell'Ente. La copertura assicurativa è lo status di tesserato FederTrek tenersi nel caso in cui l'associazione di mia appartenenza non rientri più affiliata a FederTrek.

DICHIARO di accettare lo Statuto e il regolamento della associazione e quelli del Gruppo/i a cui la stessa è affiliata/convenzionata.

PER LE ASSOCIAZIONI SPORTIVO DILETTANTISTICHE (ASD)

sussiste l'obbligo da parte dell'associazione organizzatrice di acquisire e conservare la certificazione medica di idoneità. Pertanto,

PER LE ALTRE TIPOLOGIE DI ASSOCIAZIONE

le attività sono da sostenersi amatoriali e ludico-motorie e non sussiste pertanto l'obbligo da parte dell'associazione organizzatrice di acquisire e conservare la certificazione medica di idoneità salvo per gli over 75, tutavia si raccomanda vivamente come indicato dall'art.2 punto 6 del medesimo decreto di effettuare un controllo sanitario presso il medico di base prima di iniziare l'attività al fine di valutare la presenza di eventuali fattori di rischio legati a un pregresso stile di vita sedentario e per patologie importanti.

ALLEGATO certificato medico di idoneità **PER GLI OVER 75 ANNI:** ALLEGRO certificato medico di idoneità

Tessera numero:
_____ / _____

Data Emissione Tessera
_____ / _____ / _____

Data Rilascio Certificato Medico
_____ / _____ / _____

- Se vuoi denunciare situazioni di degrado ambientale e sociale, informarci su eventi, progetti e iniziative per invitarci a promuoverli o suggerirci collaborazioni scrivi a informazioni@feder trek.org
- FederTrek è impegnata nell'organizzazione di seminari e incontri di formazione a cui possono partecipare tutti i tesserati. Se vuoi ricevere informazioni in merito puoi scrivere a formazione@feder trek.org
- Se vuoi partecipare a progetti e collaborare alla realizzazione di iniziative scrivi a progetti@feder trek.org o sul sito web cliccando su "come collaborare".

I Tesserati
La tessera FederTrek ti permette di partecipare a tutte le attività proposte dalle associazioni affiliate.

La tessera FederTrek ti garantisce una copertura assicurativa contro infortuni. Sei tenuto a rispettare le modalità di partecipazione stabiliti dagli accompagnatori, seguendo le loro indicazioni.

Gli accompagnatori
Gli accompagnatori sono volontari a cui le associazioni garantiscono solamente il rimborso delle spese sostenute. FederTrek sostiene gli accompagnatori nel loro percorso di formazione, organizzando ogni anno seminari e corsi per dare loro l'opportunità di aggiornarsi.

Oltre alle attività proposte dalle singole associazioni affiliate, FederTrek porta avanti progetti e promuove iniziative che coinvolgono sia gli accompagnatori che i tesserati.

- Se vuoi saperne di più visita periodicamente il sito web www.feder trek.org e iscriviti alla newsletter o alla pagina Facebook.
- Se vuoi aiutaci a denunciare situazioni di degrado ambientale e sociale, informarci su eventi, progetti e iniziative per invitarci a promuoverli o suggerirci collaborazioni scrivi a informazioni@feder trek.org

FIRMA PER ACCETTAZIONE e PRESA VISIONE
(per il minore, firma + nominativo in stampatello di un genitore o di chi ne fa le veci)

Accompagnatore o delegato responsabile della compilazione
(stampatello) _____
LAGALANTE SAMANTA



INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI

Informato sui seguenti punti in relazione al trattamento dei dati personali e particolari (dati sensibili) ai sensi del d.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679:

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati è l'associazione NEREIDE APS con sede in ROMA alla via DEL FONTANILE ARENATO 230

2. Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati - sia personali che particolari (di seguito "dati") - è finalizzato allo svolgimento delle attività effettuate dall'associazione nonché, qualora previsto e richiesto, per l'iscrizione al Registro delle Associazioni Sportive Dilettantistiche e società istituite dal C.O.N.I per il riconoscimento, ai sensi dell'art. 5, comma 2, lett. C del D.lgs 23 luglio 1999 n. 242, ai fini sportivi. Altresì, per l'eventuale iscrizione negli altri registri previsti dalla legge 383/2000 e dal D.lgs 117/2017 e quindi per finalità connesse ad eventi sportivi, corsi formativi, attività di promozione sociale e/o culturale organizzati direttamente o indirettamente ed altre attività istituzionale dell'Ente; nonché per poter adempiere, conseguentemente agli obblighi legali, amministrativi, contabili e fiscali.

3. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento, svolto unicamente dal titolare e da eventuali responsabili esterni incaricati per iscritto, può essere esercitato con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati.

Saranno adottate procedure e misure idonee a garantire la protezione, la riservatezza, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati, nel rispetto delle norme vigenti. Nel rispetto dei principi di licetà, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa.

4. Conservazione dei dati

I dati saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e nel rispetto dei tempi prescritti dalla legge per ogni obbligo incombente sul Titolare. I suoi dati saranno conservati solo per il tempo necessario ai fini per cui sono raccolti, rispettando il principio di minimizzazione di cui all'art. 5 co. 1 lett. c) del Regolamento.

5. Conferimento dei dati

Le basi giuridiche del trattamento per la finalità di cui al punto 2 della presente informativa sono gli artt. 6 co. 1 lett. b) e 6 co. 1 lett. c) del Regolamento. Il conferimento dei suoi dati per le finalità sopra indicate non è obbligatorio, sebbene sia indispensabile per procedere al completamento del procedimento di affiliazione/iscrizione/adeserimento, attivazione di coperture assicurative obbligatorie e facoltative e quindi per poter usufruire di tutti i servizi ed attività dell'associazione nonché di tutte le attività indicate al punto denominato "Finalità del trattamento". Altresì, il Titolare, previo

suo consenso in calce alla presente informativa, può trattare ai sensi dell'art. 9 del GDPR i suoi dati identificati come particolari (dati sensibili).

6. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati potranno essere inseriti in un archivio informatico e/o cartaceo e il loro utilizzo è riservato al titolare che potrà condividerli con soggetti esterni per realizzare le finalità per cui vengono trattati i dati. I dati verranno trasmessi, mediante l'inserimento in un archivio informatico, all'associazione Federtrek Escursionismo e Ambiente con sede a Roma in Via S.Giovanna Elisabetta 56 in quanto titolare autonomo al trattamento, la quale potrà condividerli con soggetti esterni per realizzare le finalità per cui vengono trattati. Altresì, la Federtrek Escursionismo e Ambiente APS, al fine di ottemperare alle proprie finalità, potrà condividere i dati con la società CONI NET, sita in Roma al Largo De Bosis 15, (società incaricata alla gestione del sistema informatico), con il C.O.N.I., con la UnipolSai - Agenzia Generale Assicurativa di Mantova, che cura i servizi assicurativi obbligatori e facoltativi, dallo C.S.E.N. sita in Roma alla via Luigi Bodio 57 per la convenzione assicurativa. In tutti gli altri casi ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso dell'interessato. Altresì i dati potranno essere comunicati alle Pubbliche Amministrazioni per i fini previsti dalla legge. Alcuni dati, quali ad esempio fotografie e riprese video durante le attività esercitate dalla associazione potranno essere pubblicate sul sito internet del titolare nonché sui rispettivi profili social;

7. Diritti dell'interessato

In ogni momento, potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, nei confronti del titolare il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- ottenere la portabilità dei dati, cessa riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- opposisi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la licetà del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati, tramite raccomandata a/r da inoltrare all'indirizzo via del Fontanile Arenato 230 o in subordine all'Autorità responsabile della protezione dei dati;

NOME E COGNOME _____

Con l'apposizione della firma in calce al presente modulo dichiera di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, copia della informativa di cui sopra e manifesta il consenso al trattamento dei dati nell'ambito delle finalità e modalità sopra richiamate, nei limiti in cui il consenso della S.V. fosse richiesto per Legge.

In particolare esprime il consenso per l'acquisizione dei dati; la comunicazione dei dati a terzi così come indicato nella presente informativa.

Tale consenso vale fino a revoca scritta da far pervenire tramite raccomandata con ricevuta di ritorno ai Titolari del trattamento.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati identificati come particolari (dati sensibili) ex art. 9 del Regolamento UE 2016/679.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei dati per la pubblicazione sul sito internet del Titolare del Trattamento nonché sui rispettivi profili social

Data _____

Firma _____