

# MEGLIO MUOVERSI Società Sportiva Dilettantistica

Iscritta all'Ente di Promozione Sportiva "A.S.I." con numero PIE-TO2064

## RICHIESTA DI TESSERAMENTO A EPS "A.S.I."

### RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

#### DICHIARO

- ☐ **Di non essere in possesso della tessera e chiedo il tesseramento all'Ente di Promozione Sportiva "A.S.I."**. A tal fine, autorizzo la Società Sportiva Dilettantistica all'utilizzo esclusivamente correlato a questa richiesta dei miei dati personali, ciò per il perseguimento dei fini istituzionali dell'Ente, a tutela della mia privacy.
- ☐ **Di essere già in possesso della tessera A.S.I. n.** \_\_\_\_\_

#### CHIEDO

a MEGLIO MUOVERSI SSD di poter partecipare alle attività proposte da questa Società Sportiva sino alla scadenza della tessera A.S.I. in mio possesso.

Richiedo altresì di poter partecipare alle attività sportive, formative e didattiche presenti nella programmazione dell'Ente nonché finalizzate alla partecipazione alle attività promosse anche dall'Organismo affiliante, come stabilito dal Regolamento avente ad oggetto la *"Disciplina sulla tenuta, conservazione e gestione del Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche"*.

- Dichiaro di accettare senza riserve i Regolamenti che confermo di conoscere, in quanto presenti e consultabili sul sito web istituzionale della Società Sportiva.
- Dichiaro inoltre di aver letto e di accettare il modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva e il codice di condotta a tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie adottati dalla Società in conformità alle linee guida dell'Ente di affiliazione e di aver ricevuto i contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla stessa, sempre consultabili sulla home page del sito web della Società Sportiva.
- Dichiaro infine di essere in possesso dei requisiti psico-fisici necessari per svolgere l'attività sportiva e mi impegno a produrre la necessaria documentazione medica d'idoneità prevista dalle leggi vigenti.

*Richiedo che le comunicazioni inerenti al rapporto in essere mi vengano inoltrate all'indirizzo e-mail sopra riportato, per il quale mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.*

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_

retro →

**INFORMATIVA ex art 13 del Regolamento UE 2016/679**

Spettabile tesserato/a, il Titolare del trattamento è MEGLIO MUOVERSI SSD, codice fiscale 97798780017, con sede in via Palazzotto 12 – 10025 Pino Torinese (TO), e-mail [info@megliomuoversi.it](mailto:info@megliomuoversi.it).

I Suoi dati personali, compresi quelli relativi alla certificazione di idoneità sportiva, sono trattati per la gestione dell'iscrizione e della partecipazione alle attività sportive, per il tesseramento e la copertura assicurativa, nonché per gli adempimenti amministrativi, fiscali e di legge connessi al rapporto con la SSD. Il trattamento si basa sulla gestione del rapporto di iscrizione e partecipazione alle attività sportive richieste dall'interessato, sull'adempimento di obblighi legali cui è soggetto il Titolare e, per i dati relativi alla salute, sulle condizioni previste dalla normativa applicabile in materia di idoneità alla pratica sportiva. Il consenso è richiesto esclusivamente per eventuali trattamenti facoltativi che lo richiedano. I dati possono essere comunicati all'Ente di Promozione Sportiva di riferimento, a consulenti fiscali e ad altri soggetti cui la comunicazione sia necessaria per obblighi di legge o per la gestione del rapporto. I dati sono conservati per il tempo necessario alle finalità per cui sono stati raccolti e, successivamente, per i periodi previsti dagli obblighi di legge applicabili.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del GDPR e, nei casi applicabili, revocare il consenso prestato per i trattamenti facoltativi, scrivendo a [info@megliomuoversi.it](mailto:info@megliomuoversi.it). Resta salva la possibilità di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA**

Il/la sottoscritto/a, letta l'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiara di aver ricevuto le informazioni relative alle finalità, alle modalità e alle basi giuridiche del trattamento, ai soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e ai diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

Prende atto che i dati necessari all'iscrizione, al tesseramento e agli adempimenti connessi sono trattati dalla SSD sulla base del rapporto instaurato e degli obblighi di legge applicabili.

Firma per esteso \_\_\_\_\_