INFORMATIVA PER MINORENNI CHE PARTECIPERANNO A LEZIONI DI PROVA

Partecipante minorenne:

Nome: _____ Cognome:_____

Nato/a a _____ Prov _____il _____

Codice Fiscale:_____ Residente inVia _____ n°civico ____

Città _____Prov._____Cap._____

Autorizzazione di un genitore accompagnatore

Io sottoscritto/a:

Nome_____ Cognome_____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F:_____residente in via _____ n° civico_____

città _____ prov _____ _____cap, _____

Padre/Madre di _____

Indirizzo e-mail: _____ N. di Telefono _____

DICHIARO

di essere stato adeguatamente informato e di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività sportiva in questione,

CHIEDO

all'A.S.D Celle Rimini di far partecipare mio figlio/a per un periodo di giorni 4 agli allenamenti e lezioni di prova che la società sportiva tiene all'interno della sua struttura per i suoi pari età,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità, che mio figlio/a è stato/a sottoposto/a agli accertamenti sanitari previsti dalle vigenti normative di legge e che lo stesso è idoneo/a allo svolgimento dell'attività sportiva di cui alla prova, sono inoltre a conoscenza che mio figlio in questo periodo di prova non sarà tesserato.

Al termine del suddetto periodo, secondo il gradimento mostrato da mio figlio/a deciderò se tesserarlo e continuare l'attività sportiva

Rimini,_____ **Firma del genitore _____**

INFORMATIVA PRIVACY

AI SENSI DELL'ART. 13 GDPR 2016/679

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato sui principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679, pertanto, si forniscono le seguenti informazioni:

- I **dati personali** (nome, cognome, estremi documento di riconoscimento e copia dello stesso, telefono, indirizzo e-mail, etc), saranno forniti al momento dell'iscrizione.

- I **"ex dati sensibili" o "particolari categorie di dati ex art. 9"** che riguardano esclusivamente i Dati dei Minori, foto / video e le Visite Mediche da parte del Medico che sono in possesso di quest'ultimo e la Polisportiva riceve il giudizio di idoneità alla disciplina.

- I dati personali e "ex sensibili" forniti saranno oggetto delle seguenti **finalità**:

1. in relazione ad **obblighi gestionali:** dati personali e non "ex sensibili" allo scopo di gestire correttamente il rapporto con gli iscritti.

2. in relazione ad **obblighi di legge:** trattamento connesso alla disciplina volta a garantire una corretta gestione, contabilità e giudizio di idoneità alla disciplina.

I sopra citati dati possono essere inoltrati a soggetti terzi per l'espletamento delle finalità sopra elencate. I riferimenti dei soggetti terzi e delle persone autorizzate interne sono presenti presso la sede legale della Polisportiva o richiedibili all'indirizzo mail: segreteria@polisportivacelle.it
Si specifica che i dati non sono soggetti ad altre forme di diffusione ne ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

- Si sottolineano le seguenti **basi giuridiche:**

1. Interesse legittimo e consenso espresso, quando necessario.

- Si sottolinea che le **tempistiche di conservazione** dei dati all'interno della Polisportiva sono:

1. 10 anni.

I dati personali vengono conservati per tutta la durata del rapporto e/o nell'esercizio degli obblighi di legge e, nel caso di revoca e/o altro tipo di cessazione del rapporto, nei termini prescrizionali indicati a norma di legge.

- Ove il soggetto che conferisce i dati abbia un'età inferiore ai 16 anni, tale trattamento è lecito soltanto se e nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale per il quale sono acquisiti i dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento.

- Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

- La persona giuridica interessata potrà, in qualsiasi momento, **esercitare i seguenti diritti:**

1. accesso ai dati personali;
2. ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano qualora venga richiesta;
3. opporsi al trattamento;
4. alla portabilità dei dati;
5. revocare il consenso, ove previsto;
6. proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

L'esercizio dei diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante e-mail all'indirizzo segreteria@polisportivacelle.it

- Il Titolare del trattamento dati è la ASD CELLE RIMINI con sede legale sita in Rimini, Via Euterpe n. 5, 47923 (RN). Il Responsabile del Trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 15 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dei dati personali, è il Presidente, Sig. Simone Grasso, raggiungibile all'indirizzo: segreteria@polisportivacelle.it

Rimini,_____/_____/_____ Firma dell'interessato/a o genitore _____