



Scuola Berica Mountain Bike

Via Trieste 151/153 - 36100 Vicenza

Codice Fiscale 95050680268

www.bericamtb.it - info@bericamtb.it

All' A.S.D. Scuola Berica Mountain Bike

ASSOCIAZIONE/TESSERAMENTO 2025

Il sottoscritto

Cognome/Nome	
Cod. Fiscale	
Data e luogo di nascita	
Indirizzo completo	
Tel. fisso/cellulare	
Indirizzo email	

CHIEDE

- di poter diventare socio della A.S.D. Scuola Berica Mountain Bike versando la quota associativa di 20,00 €;
- di poter diventare socio della A.S.D. Scuola Berica Mountain Bike, versando la quota di 45,00 €, per la partecipazione a tutte le escursioni didattiche;
- di poter essere tesserato con la A.S.D. Scuola Berica Mountain Bike, versando la quota di 20,00 €, per partecipare a due escursioni didattiche o ad attività formative; la partecipazione ad ulteriori attività prevede il versamento delle quote previste.

La A.S.D. Scuola Berica Mountain Bike è affiliata a A.S.C. (Attività Sportive Confederata), ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI.

Dichiara di essere a conoscenza che la società risponde per gli infortuni dei propri praticanti per tutte le attività sportive dilettantistiche e culturali secondo quanto stabilito dal contratto che l'ente stipula a tutela dei tesserati, attraverso l'adozione della tessera nazionale.

Dichiara altresì di aver letto lo statuto e di rispettare eventuali regolamenti previsti dallo stesso e si impegna a pagare le quote stabilite per le attività sportive praticate.

Dichiara inoltre:

- di essere pienamente consapevole della potenziale pericolosità per me e per gli altri, insita nelle attività che svolgo nell'ambito dell'associazione sportiva;
- che la mia partecipazione alle attività dell'associazione sportiva è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni mia azione compiuta durante lo svolgimento delle attività sociali;
- di assumermi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
- di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità, sia civile che penale, per eventuali danni di qualsiasi natura che potessero capitare alla mia persona o che dovessi arrecare a terzi prima, durante e dopo la manifestazione;
- di essere in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica della Mountain Bike o eventuale visita medica di idoneità sportiva agonistica e di provvedere a consegnarne una copia al presidente dell'ASD sopra citata. La mancata consegna del certificato impedisce la partecipazione alle attività sociali;
- di rispettare le norme del codice della strada.
- di concedere autorizzazione all'utilizzo di immagini fisse o in movimento sulle quali potrà apparire, per qualsiasi legittimo utilizzo, senza remunerazione.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto intende assolvere, con la presente, l'A.S.D. "Scuola Berica Mountain Bike", i suoi organi sociali ed i suoi rappresentanti, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività sociali per qualsiasi danno che subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Luogo e data

Firma

Vicenza, _____

INFORMATIVA

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

Con la presente La informiamo che l'A.S.D. Scuola Berica Mountain Bike, da ora semplicemente ASD, con sede in Vicenza (VI) via Trieste 151/153 n. codice fiscale 95050680248 – p.iva 02811880240, indirizzo email info@bericamtb.it in qualità di Titolare e Responsabile del trattamento, tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

1) Figure che intervengono nel trattamento.

Interessato – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;
Titolare del trattamento – l'A.S.D. Scuola Berica Mountain Bike;
Responsabile del trattamento – Il presidente pro tempore dell'ASD;
Terzo che riceve il dato – ASC Attività Sportive Confederato; CONI Comitato Olimpico Nazionale Italiano.

2) Modalità di trattamento

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web 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.

3) Finalità del trattamento.

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di ammissione a Socio dell'ASD così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento a Enti di Promozione Sportiva o Federazioni del CONI nonché all'inserimento nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con l'ASD.

4) Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'ASD, al tesseramento ed all'invio dei dati al Registro CONI.

5) Comunicazione dei dati

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, all'ASC – Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI, e tramite questo a CONI Servizi S.p.A. e Coninet S.p.A., per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Gli stessi 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.

6) Luogo e modalità di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7) 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, ed al termine distrutti.

8) Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare all'ASD, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, 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.

9) Modalità di controllo

Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante:

- Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi;
- Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi;
- Sistema di protezione da Malware;
- Minimizzazione dei dati trattati.

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;
- Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati;
- Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali.

Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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.

Vicenza, _____

Firma del dichiarante _____