Genova

Data …../…../…..

adesione ☐

rinnovo ☐

## MODULO DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SPORTIVO

### Dati dell'iscritto partecipante alle attività anche se minore

→ L' iscritto/a ……

Codice Fiscale ……

Nato/a a …… il ……

Residente a …… in Via ……

Telefono Cell …… Telefono Casa ……

Telefono Mamma …… Telefono Papà ……

E-Mail ……

**CHIEDE**

In qualità di iscritto frequentatore, di essere ammesso/a a partecipare alle attività didattiche in programmazione nella presente società sportiva dilettantistica, consapevole che la partecipazione a codeste attività è subordinata al regolare versamento delle rispettive quote d'iscrizione e di frequenza e all'osservanza del regolamento interno e dello statuto sociale esposti nei locali sociali.

**CHIEDE**

In qualità di iscritto frequentatore, di essere associato (con modulo apposito) o di rinnovare la precedente associazione, alla Società Operaia di Nervi Storica APS (SONS), per avere diritto all'accesso ai locali e partecipare alle attività in essi svolte.

→ **Firma dell'iscritto** (o di un genitore in caso di minore) ……

***Si prega di firmare per presa visione ed accettazione tutti i campi richiesti.***

Presso la sede di Stream Ballet SSD ARL e sul sito Internet www.streamballet.it, sarà possibile consultare tutta la documentazione completa riguardante:

***INFORMATIVA RESA AI SENSI DEI DLGS 36/21 E 39/21***

La "STREAM BALLET SSD ARL" ha adottato le misure in materia di Safeguarding, il Modello Organizzativo e di Controllo, il Codice di Condotta e la figura del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazione. I documenti e l'informativa completa sono esposti nei locali e pubblicati nella apposita sezione del sito internet www.streamballet.it

***INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL GDPR 2016/679***

La "STREAM BALLET SSD ARL" P.IVA 02489870994, con sede in Genova (GE) Via Donato Somma 17, in seguito TITOLARE in qualità di titolare del trattamento dati, la informa ai sensi dell'art.13 del **Regolamento UE 2016/679** in seguito GDPR che i suoi dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

- **Oggetto del trattam. e finalità del trattam. stesso**
- **Modalità di trattamento dei suoi dati**
- **Finalità e scopo del trattamento dati**
- **Tipologia e modalità del trattamento**
- **Conseguenze emergenti per mancata fornitura dati**
- **Destinatari dei suoi dati**
- **Termini di conservazione dei dati**
- **Esistenza di altri diritti**

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI GDPR 2016/679

→ **cognome e nome** (dati del genitore in caso di minore) …….

**nato/a a** …… **il** ……. **codice fiscale** ……..…..

**residente a** …….…… **in via** ……..……...……...……..

**tel. cellulare** …….…… **tel. casa** ……..…… **e-mail** …….....

Dichiara di informare "STREAM BALLET SSD ARL" riguardo a patologie tali da impedire o condizionare all'iscritto l'accesso ai servizi offerti.

Dichiara di aver letto e compreso le informazioni fornite a norma dell'art.13 del GDPR 2016/679 e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i propri dati PERSONALI i cui al comma 1 dell'art.4 del citato decreto, vale a dire "*QUALSIASI INFORMAZIONE RIGUARDANTE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICATA O IDENTIFICABILE (INTERESSATO)".*

**PRESTA**

Libero, consapevole, informato e specifico consenso al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei propri dati personali limitatamente ai servizi richiesti e per i dovuti adempimenti amministrativi e per tutte le altre attività connesse, compresa la comunicazione dei propri dati e l'eventuale diffusione degli stessi nelle forme e nei modi indicati nell'informativa.

**L'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DATI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE ED ESSERE A CONOSCENZA**

degli art. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del **GDPR 679/2016**, esposti e consultabili presso la sede di Stream Ballet SSD ARL e sul sito Internet www.streamballet.it

→ **Firma dell'iscritto** (o di un genitore in caso di minore) ……

**SICUREZZA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA, DEI LOCALI**
**E DEGLI ISTRUTTORI PARTECIPANTI ALL'ATTIVITA' SPORTIVA**

La scrivente società sportiva dilettantistica, per quanto compatibili con la specificità del settore applica il D.Lgs 81/2008 e S.m (TESTO UNICO IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO) e le restanti normative in materia di igiene e sicurezza del lavoro. Pertanto il partecipante all'attività sportiva dichiara di essere stato informato dei rischi relativi ai locali e dichiara di impegnarsi a seguire le direttive degli istruttori e del personale preposto circa le corrette modalità di utilizzo dei locali, delle strutture, degli arredi e dei dispositivi di emergenza. Il partecipante all'attività sportiva dichiara che nel caso in cui questi agisca in maniera contraria a quanto sopra descritto mettendo a repentaglio la sua e l'altrui sicurezza potrà essere escluso dall'attività sportiva e, se il caso, chiamato a rispondere per i danni arrecati a cose e/o persone.

→ **Firma dell'iscritto** (o di un genitore in caso di minore) ……

**CONDIZIONI PSICO-FISICHE DEL PARTECIPANTE ALL'ATTIVITA' SPORTIVA**

Il partecipante all'attività sportiva dichiara di essere a conoscenza dell'obbligatorietà della certificazione di idoneità fisica per attività sportiva non agonistica rilasciata dai medici di medicina generale e dai pediatri o dal medico specialista in medicina dello sport, secondo l'articolo 42bis L 98/2013. Pertanto al partecipante all'attività sportiva, anche nel caso in cui sia in regola con il pagamento della quota di iscrizione che non avesse presentato detto documento, sarà inibita ogni attività sportiva presso la SSD ARL
Il partecipante all'attività sportiva dichiara di essere a conoscenza del fatto che la copertura assicurativa fornita dall'ente di promozione sportiva non ha validità in assenza di certificato medico corretto e che tale polizza ha una franchigia che in caso di sinistro viene detratta dalla somma liquidabile.

→ **Firma dell'iscritto** (o di un genitore in caso di minore) ……

Genova

Data …../…../…..

**Società Operaia di Nervi Storica A.P.S.**

adesione ☐

rinnovo ☐

## DOMANDA A SOCIO PER L'ANNO SOCIALE 2023
**a norma dell'articolo 5 dello Statuto Sociale**

***Dati del Socio anche se minore***

→ nome e cognome ……..……..……...

codice fiscale ……..……...…..……

nato/a a ……...…… il ……..……

professione ……...……..……

residente a …….. in via ...……

telefono cell ……..…… telefono casa ……..……

e-Mail ……..……

**CHIEDE**

In qualità di Socio Aspirante, Ordinario o Sostenitore, di essere ammesso/a a partecipare alle attività in programmazione nelle presente Associazione di Promozione Sociale, consapevole che la partecipazione a codeste attività è subordinata al regolare versamento delle rispettive quote d'iscrizione e all'osservanza del regolamento interno e dello statuto sociale esposti nei locali sociali.

In qualità di iscritto frequentatore, di essere associato (con modulo apposito) o di rinnovare la precedente associazione, alla Società Operaia di Nervi Storica APS (SONS), per avere diritto all'accesso ai locali e partecipare ai servizi e alle attività in essi svolte.

*Si prega di firmare per presa visione ed accettazione tutti i campi richiesti.*

→ **Firma del Socio** (di un genitore in caso di minore) ……..……..

***INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL GDPR 2016/679***

La "Società Operaia di Nervi Storica" C.F 00251120101, con sede in Genova (GE) Via Donato Somma 17, in seguito TITOLARE in qualità di titolare del trattamento dati, la informa ai sensi dell'art.13 del **Regolamento UE 2016/679** in seguito GDPR che i suoi dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti (il dettaglio delle quali si trova esposto all'interno dei locali):

- **Oggetto del trattamento e finalità del trattamento stesso**
- **Modalità di trattamento dei suoi dati**
- **Finalità e scopo del trattamento dati**
- **Tipologia e modalità del trattamento**
- **Conseguenze emergenti per mancata fornitura dei dati**
- **Destinatari dei suoi dati**
- **Termini di conservazione dei dati**
- **Esistenza di altri diritti**

*segue >*

# Società Operaia di Nervi Storica A.P.S.

***CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI GDPR 2016/679***

→ **cognome e nome** (dati del genitore in caso di minore) ……..…….

**nato/a a** …….…… **Il** ……. **codice fiscale** ……..……...……..…..

**residente a** ……..…… **in Via** ……..……...……...……..

**tel. cellulare** ……..……... **tel. casa** ……...…… **e-mail** ……..…….....

Dichiara di aver letto e compreso le informazioni fornite a norma dell'art.13 del **GDPR 2016/679** e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i propri dati PERSONALI cui al comma 1 dell'art.4 del citato decreto, vale a dire "*QUALSIASI INFORMAZIONE RIGUARDANTE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICATA O IDENTIFICABILE (INTERESSATO)".*

**PRESTA**

Libero, consapevole, informato e specifico consenso al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei propri dati personali limitatamente ai servizi richiesti, per i dovuti adempimenti amministrativi e per tutte le altre attività connesse, compresa la comunicazione dei propri dati e l'eventuale diffusione degli stessi nelle forme e nei modi indicati nell'informativa.

Per espressa presa visione degli art. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del **GDPR 2016/679**, esposti e consultabili nell'area aperta al pubblico presso la sede della Società Operaia di Nervi Storica APS.

→ **Firma del Socio** (di un genitore in caso di minore) ……..…….

***ARTICOLI DEL GDPR 2016/679 DI CUI L'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DATI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE ED ESSERE A CONOSCENZA***

- **Articolo 15 Diritto di accesso dell'interessato**
- **Articolo 16 Diritto di rettifica**
- **Articolo 17 Diritto alla cancellazione («diritto all'oblio»)**
- **Articolo 18 Diritto di limitazione di trattamento**
- **Articolo 19 Obbligo di notifica**
- **Articolo 20 Diritto alla portabilità dei dati**
- **Articolo 21 Diritto di opposizione**
- **Articolo 22 Processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa profilazione**

***SICUREZZA DELL'ATTIVITA', DEI LOCALI E DEI PARTECIPANTI ALL'ATTIVITA'***

La scrivente SONS, per quanto compatibili con la specificità del settore, applica il D.Lgs 81/2008 e S.m (TESTO UNICO IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO) e le restanti normative in materia di igiene e sicurezza del lavoro. Pertanto il partecipante all'attività dichiara di essere stato informato dei rischi relativi ai locali e dichiara di impegnarsi a seguire le direttive del personale preposto circa le corrette modalità di utilizzo dei locali, delle strutture, degli arredi e dei dispositivi di emergenza. Il partecipante all'attività dichiara che nel caso in cui questi agisca in maniera contraria a quanto sopra descritto mettendo a repentaglio la sua e l'altrui sicurezza potrà essere escluso dall'attività e, se il caso, chiamato a rispondere per i danni arrecati a cose e/o persone.

→ **Firma del Socio** (di un genitore in caso di minore) ……..…….