

# RESTART CAMP 2025

## DATI ISCRITTO (IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

ALLERGIE (segnalare in modo chiaro) \_\_\_\_\_

## INDICARE IL SERVIZIO SCELTO PER LA SEDE PRESCELTA

| Settimana                                                                                                                                                                                                                      | 1           | 2           | 3           | 4           | 5           | 6           | 7           | 8           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Sirtori                                                                                                                                                                                                                        | 09.06/13.06 | 16.06/20.06 | 23.06/27.06 | N.D.        | N.D.        | N.D.        | N.D.        | N.D.        |
|                                                                                                                                                                                                                                |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Settimana                                                                                                                                                                                                                      | 1           | 2           | 3           | 4           | 5           | 6           | 7           | 8           |
| Maresso                                                                                                                                                                                                                        | 09.06/13.06 | 16.06/20.06 | 23.06/27.06 | 30.06/04.07 | 07.07/11.07 | 14.07/18.07 | 21.07/25.07 | 28.07/01.08 |
|                                                                                                                                                                                                                                |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Settimana                                                                                                                                                                                                                      | 1           | 2           | 3           | 4           | 5           | 6           | 7           | 8           |
| V. Vergano                                                                                                                                                                                                                     | N.D.        | N.D.        | N.D.        | 30.06/04.07 | 07.07/11.07 | 14.07/18.07 | 21.07/25.07 | 28.07/01.08 |
|                                                                                                                                                                                                                                |             |             |             |             |             |             |             |             |
| INDICARE I SERVIZI SCELTI INSERENDO UNO TRA I SEGUENTI CODICI                                                                                                                                                                  |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Full Time -FT                                                                                                                                                                                                                  |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Part Time Mattino - PTM                                                                                                                                                                                                        |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Part Time Pomeriggio - PTP                                                                                                                                                                                                     |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Aggiungere + Extra per Servizio Mensa a qualunque servizio. In assenza si intende "pranzo al sacco".                                                                                                                           |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Aggiungere + Pre/Post per Servizio aggiuntivo di ingresso anticipato o uscita posticipata al servizio Full Time (Servizio sarà attivato SOLO al RAGGIUNGIMENTO di NUMERO MINIMO a insindacabile giudizio dell'Organizzazione). |             |             |             |             |             |             |             |             |

## DATI DEL GENITORE CHE RICHIEDE DETRAZIONE (IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_

### Informativa privacy

A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia garantisce che il trattamento dei dati, siano essi acquisiti via telematica (posta elettronica, moduli on-line, altro), o attraverso altra modalità, è conforme a quanto previsto dalla normativa in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs.196/2003 e successive modificazioni) Il presente modulo sarà conservato da A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine di Restart Camp 2025, e comunque non oltre il 31.12.2025. La firma si intende apposta per completa accettazione di quanto riportato nella Scheda Informativa allegata.

data ...../...../.....

Firma del dichiarante.....

# RESTART CAMP 2025

## INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

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

Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

**1. I dati personali anagrafici e di contatto da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia:** inserimento nel libro dei soci e/o tesseramento per le Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi, di tesseramento sportivo e ogni altra finalità istituzionale.

**2. Base giuridica di tale operazione** sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R. l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della Legge 289/2002, nonché le norme del CONI e Federali relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione.

**3. I legittimi interessi del titolare** del trattamento perseguiti con tali attività saranno tutelati nel pieno rispetto delle disposizioni statutarie e dei regolamenti di ordinamento interno di **A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia** al fine di poter usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti a **A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia**, e di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1 e ogni altro ente con il quale **A.S.D. Sirtorese** decidesse di intrattenere rapporti nel rispetto delle proprie finalità istituzionali.

**4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:** su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati di **A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia**, ovvero in maniera informatizzata, su un PC posto presso la sede dell'Associazione che è attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici; autorizzati ad accedere a tali dati sono il Presidente e gli incaricati di **A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia**. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del G.D.P.R., il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

**5. I dati personali saranno conservati per** tutto il tempo indispensabile ad una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste dalle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva di cui ai precedenti punti 1 e 3. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente a cura di **A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia**.

**6. Il conferimento dei dati è obbligatorio** per il raggiungimento delle finalità dello statuto di **A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia** ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e/o per il tesseramento presso i soggetti indicati ai precedenti punti 1 e 3; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso gli enti cui **A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia** è affiliata.

**7. I dati anagrafici potranno essere comunicati** esclusivamente alla Federazione Sportiva ovvero agli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

## RESTART CAMP 2024

8. Il trattamento non riguarderà dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire *“i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale”*. I dati sanitari sono conservati a cura di **A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia** che provvede in proprio al loro trattamento.

9. Il titolare del trattamento è **A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia** contattabile all'indirizzo mail **accademiapolisportivaarcadia@gmail.com**

10. Il responsabile del trattamento è **Mattia Garrone, Presidente pro tempore** di **A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia**, o di chi assumerà tale incarico come risultante dal verbale delle assemblee di **A.S.D. Polisportiva Accademia Arcadia** contattabile all'indirizzo mail **accademiapolisportivaarcadia@gmail.com**

11. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti di conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. da 15 a 20 del G.D.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata – o PEC – al Titolare del trattamento al seguente indirizzo: **accademiapolisportivaarcadia@gmail.com**

12. Lei ha in diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 11.

13. Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ovvero a alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017

14. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**A CURA DEL SOGGETTO CHE ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE  
(IN STAMPATELLO LEGGIBILE)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_,  
esercitante la potestà genitoriale nei confronti del minore \_\_\_\_\_  
letta l'informativa che precede e la Scheda Informativa presente sul sito [www.restartcamp.it](http://www.restartcamp.it),

#### acconsento

al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate ai precedenti punti 1 e 3, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale come specificato nella suddetta Scheda Informativa presente sul sito [www.restartcamp.it](http://www.restartcamp.it).

data ...../...../..... Firma del dichiarante.....