



Spett.le POLISPORTIVA SOAVE 90 - ASD  
46047 SOAVE DI PORTO MANTOVANO (MN)  
Via Coppi 31 C.F. / P.IVA 01665390207

- RICHIESTA LEZIONE PRATICA DI PROVA
- DOMANDA DI AMMISSIONE NUOVOSOCIO
- DOMANDA DI RINNOVO ANNO **2026**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, C.Identità n. \_\_\_\_\_

- per conto proprio /**
- quale esercente la potestà genitoriale sul minore**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

con la firma della presente di poter essere ammesso in qualità di socio all'Asd "POLISPORTIVA SOAVE 90".  
Inoltre, il/la sottoscritto/a

#### DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto (esposto nei propri locali) e del Regolamento dell'Associazione ed di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- d'impegnarsi a fornire al momento dell'iscrizione il certificato medico attestante l'idoneità allo svolgimento della disciplina sportiva scelta;
- di aver ricevuto e letto l'informativa sulla privacy allegata alla presente domanda di ammissione a socio e di firmare in calce per accettazione;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679. In particolare presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.



**autorizzo/do il consenso**

- all'invio dei miei dati a terzi ai fini della spedizione del notiziario o ai fini della copertura assicurativa (\*)
- all'invio di posta, mail, sms o WhatsApp sulle attività dell'Associazione (\*\*)

**autorizzo/do il consenso (non obbligatorio)**

alla pubblicazione di foto o di video che mi ritraggono/riprendono durante le attività associative, nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram/YouTube) e sul materiale informativo cartaceo dell'Associazione, per soli fini di descrizione e promozione dell'attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03, dell'art. 10 c.c. e della L. n. 633/1941.

Foto atleta singolo [ ] SI [ ] NO  
Foto di gruppo [ ] SI [ ] NO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**Parte riservata all'Associazione POLISPORTIVA SOAVE 90**

La presente domanda (**solo in caso di nuovo socio**) è subordinata all'accettazione del Consiglio Direttivo.

- Ammesso  
 Non ammesso

**Delibera del Consiglio Direttivo del .....**

**Iscritto nel libro dei soci il.....**

**Firma del Presidente o del delegato.....**

(\*) Il consenso è necessario per eseguire il servizio richiesto.

(\*\*) L'invio della corrispondenza è strumentale al perseguitamento delle finalità associative e alla promozione della Pro Loco e quindi la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di perfezionare l'adesione a socio.



## INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 - REGOLAMENTO UE n.2016/679

**Gentile aspirante socio/a,** la informiamo che l' ASD POLISPORTIVA SOAVE 90 con sede in Via Coppi 31 – 46047 SOAVE DI PORTO MANTOVANO MN (in seguito chiamata ASD) in qualità di Titolare e Responsabile, del trattamento ai sensi del Regolamento UE 2016/679, tratterà i suoi dati personali, identificativi e anagrafici secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Responsabile del trattamento è il Presidente/Legale Rappresentante, domiciliato per la funzione presso la Sede Sociale.

**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, modifica, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione. Verranno conservati in luoghi chiusi, la cui chiave sarà conservata dalla Responsabile del trattamento ENRICA CORTESI e su un PC posto presso la sede dell'associazione dotato di firewall, antivirus e backup periodico.

**Obbligatorietà del conferimento** - Il conferimento dei dati è necessario ed obbligatorio per le citate finalità e il diniego comporterà l'impossibilità di procedere con la sua ammissione a socio presso la nostra ASD.

**Finalità del trattamento** - Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di iscrizione alla ASD ai sensi dello Statuto, all'inserimento nel libro dei soci, al tesseramento con IL C.S.I. (CENTRO SPORTIVO ITALIANO) alla partecipazione alle attività proposte da ASD. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di iscrizione, saranno inviate comunicazioni relative alle attività istituzionali.

**Comunicazione dei dati** - I dati da Lei forniti verranno trattati dalla ASD e comunicati esclusivamente, per le finalità indicate dal trattamento, al CONI, a CONI Servizi S.p.A., Federazioni e CSI, RAS per le finalità istituzionali conseguenti, necessarie per il tesseramento e per lo svolgimento delle attività sportive con tali organismi. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

**Periodo di conservazione dei dati** - I suoi dati saranno conservati per tutto il tempo necessario previsto dalla normativa vigente CONI – RAS e dalle disposizioni civilistiche e fiscali. Gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

**Diritti dell'interessato** - In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti con specifica istanza, da inviare alla ASD, attraverso il Titolare del trattamento, tramite raccomandata o PEC, potrà conoscere quali sono i Suoi dati personali in possesso della ASD, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Potrà 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.

**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 periodici 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;

Verrà predisposta specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ letta l'informativa, **acconsento** al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto associativo.

Luogo data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Per il minore firma di chi esercita la potestà genitoriale