

“Play District – Spazi Civici di Comunità”

MODULO DI ISCRIZIONE

DATI DEL MINORE:

Nome _____ Cognome _____
Nato il ____/____/____
A _____
Codice Fiscale _____
Residente/domiciliato a _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n° _____
Disabilità no si

DATI GENITORE/TUTORE

Io sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____
Nato il ____/____/____ A _____
Codice fiscale _____
in qualità di:
 genitore
 tutore
N. telefono _____ E-mail _____

DATI GENITORE/TUTORE
Io sottoscritto:

 Nome _____ Cognome _____

Nato il ____/____/____ A _____

 Codice fiscale

in qualità di:

 genitore

 tutore

N. telefono _____ E-mail _____

in qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale sul minore, chiede/chiedono l'iscrizione al progetto "Play District – Spazi Civici di Comunità", presso l'Associazione/Società Sportiva Dilettantistica capofila del progetto SOCIETA' GINNASTICA TERSICORE ASD Prov. BA Comune MODUGNO per il corso di:

CORSO	Inserire la X sul corso per cui si chiede l'iscrizione (è possibile mettere il flag anche su più corsi)	Indicare la disciplina sportiva	Indicare l'attività extra - sportiva e sociale
Attività sportiva	<input type="checkbox"/>	GINNASTICA (58 ore)	===
Attività sportiva	<input type="checkbox"/>	PALLAVOLO (58 ore)	===
Attività sportiva	<input type="checkbox"/>	ATLETICA LEGGERA (58 ore)	===
Attività sportiva	<input type="checkbox"/>	CALCIO (58 ore)	===
Attività sportiva	<input type="checkbox"/>	TAEKWONDO (58 ore)	===
Attività extra – sportiva e sociale(*)	<input type="checkbox"/>	===	LO SPORTELLINO DI LUCY Counseling Orientamento Supporto psicologico
Attività extra – sportiva e sociale(*)	<input type="checkbox"/>	===	SKILLS FOR LIFE formazione life & soft skills
Attività extra – sportiva e sociale(*)	<input type="checkbox"/>	===	Z.T.L. L'ESSENZIALE è INVISIBILE AGLI OCCHI (Atelier di arte grafica, pittorica e fotografica)

Attività extra – sportiva e sociale(*)	<input type="checkbox"/>	===	Z.T.L. TRA UN BIT E UN BYTE (Atelier di sviluppo delle digital skills)
Attività extra – sportiva e sociale(*)	<input type="checkbox"/>	===	KICKOFF MEETING incontro sulla corporeità
Attività extra – sportiva e sociale(*)	<input type="checkbox"/>	===	KICKOFF MEETING incontro sul benEssere

(*) % D.ANTEA Agenzia Formativa Modugno Viale della Repubblica

Consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA/NO

Impegnandosi, contestualmente alla firma del presente modulo, a:

- accettare le linee guida del progetto “Play District – Spazi Civici di Comunità”
- frequentare regolarmente i corsi di attività sportiva ed extra – sportiva e sociale gratuiti previsti dal programma
- presentare il certificato medico di idoneità sportiva non agonistica, ad eccezione degli “sport della mente”
- presentare eventuale certificato di disabilità per la richiesta dell’operatore di sostegno

Allegato obbligatorio:

- copia Documento di identità in corso di validità

Allegati facoltativi:

- copia ISEE
- documentazione attestante uno stato di svantaggio.

Luogo e Data _____



Firma _____



Firma _____

INFORMATIVA

ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito “GDPR”)

Gentile Signore/a,

La informiamo che la **SOCIETA' GINNASTICA TERSICORE ASD**, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà – per le finalità e le modalità di seguito riportate – i Suoi dati personali e quelli del minore per la partecipazione al progetto “Play District – Spazi Civici di Comunità” (di seguito “Progetto”), ovvero acquisiti durante lo svolgimento dello stesso.

In particolare, la **SOCIETA' GINNASTICA TERSICORE ASD** tratterà i seguenti dati personali:

- a. Dati anagrafici e identificativi dei genitori/tutori (nome e cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale);
- a. Dati di contatto dei genitori/tutori (telefono, mail);
- b. Dati anagrafici e identificativi del minore (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza/domicilio);
- c. Dati sanitari del minore (eventuale presenza di disabilità con relativa certificazione e certificato medico di idoneità sportiva);
- d. Immagini del minore tramite riprese video e fotografiche.

I dati di cui al punto d) si qualificano come “particolari”, ai sensi dell’art. 9 del GDPR ed il relativo trattamento, avverrà solo secondo le modalità e i limiti previsti dalla legge.

1. Base giuridica e finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati personali è fondato sulla domanda di partecipazione del minore al progetto “Play District – Spazi Civici di Comunità” ed è finalizzato a:

1. gestione della partecipazione del minore al Progetto, nonché all’adempimento di tutte le attività connesse e strumentali di legge. Il trattamento avviene, dunque, per il perseguimento di finalità strettamente connesse all’esecuzione del servizio, a scopo statistico e per le altre eventuali attività connesse al servizio offerto. In relazione a tale finalità, la base giuridica è, dunque, rinvenibile nell’esecuzione di un contratto di cui l’interessato è parte e nell’adempimento di un obbligo legale.
2. sensibilizzazione e promozione del Progetto, anche attraverso la pubblicazione di immagini audio e video del minore realizzati nel corso del Progetto, su **siti internet, social network (Facebook, Instagram, Tik Tok, Youtube, ecc.), mass media, affissioni, depliant e materiale promozionale, pubblicazioni, anche in occasione di mostre fotografiche e eventi**. Per quanto concerne le finalità di cui al punto 1.2, la base giuridica si identifica nel consenso, da Lei liberamente espresso.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato su supporto cartaceo e con l’ausilio di mezzi elettronici con misure idonee a garantire la sicurezza dei dati personali, volte ad evitarne l’accesso non autorizzato, la perdita o distruzione, nel rispetto di quanto previsto dal Capo II (Principi) e dal Capo IV (Titolare del trattamento e responsabile del trattamento) del GDPR.

3. Natura del conferimento

3.1 Il conferimento dei dati di cui al punto 1.1 è necessario. Un eventuale rifiuto non consentirà la partecipazione al Progetto.

3.2 Il conferimento dei dati di cui al punto 1.2 è facoltativo.

4. Ambito di comunicazione dei dati

4.1 I dati personali forniti verranno trattati dal personale della **SOCIETA' GINNASTICA TERSICORE ASD**, in qualità di "autorizzato al trattamento" e potranno essere trattati per conto della **SOCIETA' GINNASTICA TERSICORE ASD** da soggetti designati in qualità di "Responsabili del trattamento".

4.2 I dati personali di cui alla presente informativa potranno essere comunicati a:

- Enti, Compagnie assicurative e Pubbliche Amministrazioni per fini di legge ed in generale a soggetti legittimati dalla legge a richiedere tali dati;
- Sport e Salute, in qualità di finanziatore del progetto per finalità di rendicontazione, con riferimento ai dati personali di cui a punti a) e c).

4.3 I dati personali del minore di cui alla lettera e), previo Suo specifico consenso, saranno pubblicati su **siti internet, social network (Facebook, Instagram, Tik Tok, Youtube, ecc.), mass media, affissioni, depliant e materiale promozionale, pubblicazioni, anche in occasione di mostre fotografiche e eventi.**

5. Trasferimento dei dati all'estero.

5.1 I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili ed in particolare quelle di cui al Titolo V del GDPR.

5.2 Al di fuori delle ipotesi di cui al punto 5.1, i Suoi dati non saranno trasferiti extra-UE.

6. Periodo di conservazione dei dati

I dati personali conferiti saranno conservati per il periodo necessario al raggiungimento delle finalità per i quali sono stati conferiti.

7. Responsabile della protezione dei dati [laddove l'ASD/SSD abbia nominato un RPD, altrimenti paragrafo da eliminare]

La scrivente **SOCIETA' GINNASTICA TERSICORE ASD** ha nominato un Responsabile della protezione dei dati, contattabile al seguente indirizzo: sg.ter sicore@libero.it .

8. Diritti dell'interessato

In qualunque momento potrà conoscere i dati che riguardano Lei e il minore, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica o la cancellazione ai sensi degli artt. 16 e 17 GDPR. Avrà inoltre diritto ricevere i dati personali da Lei forniti e trattati con il suo consenso, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e di revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei dati.

Ai sensi dell'art. 21 GDPR, avrà il diritto di opporsi in tutto od in parte, al trattamento dei dati per motivi connessi alla Sua situazione particolare. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare a sg.ter sicore@libero.it .

Ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La/I sottoscritto/a/i _____, nella qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale/legale sul minore _____ letta l'informativa che precede:

presta/prestano il consenso

non presta/non prestano il consenso

al trattamento dei dati personali del minore, per le finalità di cui al punto 1.2, ossia per la raccolta di immagini audio e video realizzati nel corso del Progetto e comunicazione delle stesse a Sport e Salute S.p.A. per la promozione del Progetto, nonché di altri eventi e iniziative di Sport e Salute S.p.A. relative al mondo dello sport attraverso la pubblicazione/riproduzione delle stessi sul sito web e sui canali social di quest'ultima. Il/La/I sottoscritto/a/i ne vieta/no altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità, l'onore, la reputazione ed il decoro del minore. La posa e l'utilizzo dei video e delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita, nonché a tempo indeterminato e senza limiti territoriali. Il sottoscritto è altresì consapevole che la presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta, secondo le modalità indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali o contattando Sport e Salute S.p.A. scrivendo a dpo@cert.sportosalute.eu, senza tuttavia inficiare la liceità del trattamento posto in essere anteriormente alla revoca stessa.

Luogo data _____



Firma _____



Firma _____