

A.S.D. Portofino Bike

Via Dogali, 63 C – 16038 Santa Margherita Ligure (GE)
www.portofinobike.com – portofinobike@gmail.com - 3296723405

Richiesta Tesseramento anno 2025

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____ n. _____
a _____ CAP _____ (prov. _____)
Cod.Fisc. _____ Cell _____
email _____ N. Cashback Card _____

RICHIEDE IL TESSERAMENTO PER L'ANNO 2025 E SOTTOSCRIVE:

- > Di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte dall' A.S.D. PORTOFINO BIKE;
- > Di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
- > Di assumersi le responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
- > Di autorizzare l' A.S.D. PORTOFINO BIKE alla pubblicazione e diffusione, anche su canali esterni all' associazione, di foto (con la propria immagine) effettuate durante le attività organizzate dalla A.S.D. PORTOFINO BIKE (competizioni, escursioni, eventi, riunioni sociali, ecc)
- > Di aver aderito all'informativa in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016 (allegata e parte integrante del presente);
- > Di accettare con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dalla A.S.D. PORTOFINO BIKE pena l'esclusione;

Di aderire a una o più opzioni di tesseramento come sotto indicate:

- Tessera Socio**, con il versamento di € 50 comprensiva di:
 - copertura assicurativa FCI per chi svolge attività istituzionale ma non va in bici (condizioni su sito www.federciclismo.it);
- Tessera Atleta** ⁽¹⁾, con il versamento di € 140 comprensiva di:
 - copertura assicurativa FCI per chi svolge attività istituzionale e va in bici (condizioni su sito www.federciclismo.it);
 - maglia tecnica Portofino Bike ROAD o MTB, taglia _____.
- Tessera Sostenitore**, con il versamento di € _____ (a partire da € 30)

Per la sottoscrizione di "SOCIO" o "ATLETA", il richiedente si impegna a fornire una fototessera in formato digitale all'indirizzo portofinobike@gmail.com

(Luogo) _____ (data) _____

FIRMA _____

(1) E' necessario fornire all'atto del tesseramento CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA DISCIPLINA "CICLISMO"

A.S.D. Portofino Bike

Via Dogali, 63 C – 16038 Santa Margherita Ligure (GE)
www.portofinobike.com – portofinobike@gmail.com - 3296723405

Atto allegato alla richiesta di tesseramento di _____

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

Con la presente La informiamo che l'ASD PORTOFINO BIKE, da ora semplicemente ASD, con sede in Santa Margherita Ligure (GE) via Dogali, 63c n. codice fiscale 91046020102 p. iva 02159760996, e-mail portofinobike@gmail.com, in qualità di Titolare e Responsabile, 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 – ASD che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette; Responsabile del trattamento – L'eventuale incaricato del trattamento; Terzo che riceve il dato – Colui al quale il dato è conferito dall'ASD.

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 riconosciuto 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 norma 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.

Data _____ firma (leggibile) _____