



A.S.D. LEGIO II PARTHICA

Via Alcamo, 04
00071 Pomezia -RM-
Codice Fiscale 97515260582

DOMANDA DI AMMISSIONE MINORE ATTIVITA' 2024

Cognome _____

Nome _____

Cellulare _____

Codice fiscale _____

E-mail _____

Taglia _____

Io sottoscritto _____ (Padre)

Io sottoscritta _____ (Madre)

residenti in _____ Via/P.zza _____ n. _____

(si allega fotocopia dei documenti d'identità dei genitori e del minore)

nella qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale in via esclusiva sul minore:

_____ (cognome nome minore)

nat_ a _____ () il ____/____/_____.

CHIEDIAMO di ammettere nostro figlio/a in qualità di socio ordinario all'A.S.D. Legio II Parthica per la stagione 2024

DICHIARIAMO di aver preso visione (<https://www.legiosecondaparthica.com>) ed approvato lo Statuto dell'associazione ed il regolamento interno, le norme di comportamento, nonché le norme sulla sicurezza e responsabilità personale e i rischi connessi alla pratica dell'attività sportiva del Soft Air. e di aver ritenuto l'attività svolta dall'associazione Sportiva Dilettantistica LEGIO II PARTHICA idonea e formativa per nostro figlio.

DICHIARIAMO inoltre di ritenere nostro figlio sufficientemente maturo, in relazione alle responsabilità ed ai rischi che comporta la pratica di questo sport, ed in particolare **DICHIARIAMO** di aver doverosamente istruito nostro figlio in relazione a tutte le regole di sicurezza, prudenza e di gioco in generale, nonché in relazione a tutte le regole/doveri della vita in associazione, quali in particolare: lo Statuto dell'associazione, nonché le norme comportamentali, di correttezza e di sicurezza, di volta in volta in dettaglio esposte dall'associazione stessa, in persona dei suoi rappresentanti e in particolar modo le regole di sicurezza ad oggetto le protezioni del volto e degli occhi, contenute nell'estratto di regolamento da noi sottoscritto per presa visione e accettazione.



A.S.D. LEGIO II PARTHICA

Via Alcamo, 04
00071 Pomezia -RM-
Codice Fiscale 97515260582

DICHIARIAMO di giudicare, sotto la nostra esclusiva responsabilità, nostro figlio sufficientemente maturo per poter autonomamente praticare questa attività, nel rispetto delle seguenti prescrizioni:

Utilizzo per l'intera durata del gioco, senza possibilità di toglierle neanche tra una singola partita e l'altra e comunque finché ci si trovi nel campo di gioco, delle **obbligatorie protezioni agli occhi, al volto e ai denti in particolare**, con piena assunzione di responsabilità in relazione alla scelta della eventuale tipologia di protezioni che (pur consentite) salvaguardino solo gli occhi e non il resto del volto;

Qualità/omologazione delle protezioni prescelte, che dovranno essere assolutamente ed inderogabilmente idonee a prevenire l'impatto diretto del pallino con gli occhi, sia frontalmente che lateralmente, sia di rimbalzo che a brevissima distanza, con conseguente piena e totale responsabilità dell'eventuale inidoneità e/o malfunzionamento delle stesse

L'obbligo di mantenere sempre ogni Air Soft Gun (arma utilizzata) conforme alle norme/limiti di potenza come di legge e regolamenti applicativi;

DICHIARIAMO di avere piena conoscenza delle aree di gioco, nonché di eventuali zone-aree-punti di non-gioco, precluse al gioco effettivo e/o anche al mero transito/passaggio, a fini di sicurezza e/o a fini di tutela della sicurezza di eventuali terzi, come indicato dall'associazione. Dopo aver scaricato,

(https://www.asinazionale.it/wp-content/uploads/2022/01/ASI_UNIPOL_POLIZZA_2022.pdf),

Dichiaro di aver letto e compreso in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva "base categoria B" dell'ASI, ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I che verrà consegnata al momento dell'iscrizione, **quale socio dell'associazione sportiva dilettantistica "ASD LEGIO II PARTHICA"**.

Allego, al fine di perfezionare l'iscrizione, Certificato medico che attesta l'autorizzazione a svolgere le attività dell'associazione.

Medico Curante _____ Data di rilascio _____

Fornendo il mio numero di cellulare qui di seguito _____ **autorizzo** l' A.S.D. Legio II Parthica ad inserirmi nei gruppi telefonici Whatsapp attraverso i quali riceverò tutte le comunicazioni inerenti l'attività della stessa. **DICHIARIAMO** infine di esonerare, come in effetti **esoneriamo**, la presente associazione, i suoi rappresentanti e i soci, da ogni e qualsivoglia responsabilità per sinistri in cui incorresse nostro figlio, sia come responsabile, sia come danneggiato. **DICHIARIAMO DI RINUNCIARE** sin d'ora, come in effetti **rinunciamo**, a intraprendere qualsiasi azione risarcitoria nei confronti dell'associazione, dei suoi rappresentanti e dei singoli soci, poiché trattasi di attività ludico sportiva. Ogni socio è coperto da una polizza assicurativa stipulata dall'associazione, di cui dichiariamo di aver preso visione/conoscenza, la cui copertura riteniamo sufficiente e adeguata. Tale copertura assicurativa è valida solo in presenza di certificazione medica attestante la sana e robusta costituzione che deve essere consegnata contestualmente all'iscrizione.

Pomezia li, / / 2024

I genitori _____



A.S.D. LEGIO II PARTHICA

Via Alcamo, 04
00071 Pomezia -RM-
Codice Fiscale 97515260582

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (cd. GDPR) si informa che i dati da Lei forniti all'atto di iscrizione formeranno trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Per trattamento si intende la registrazione, organizzazione, elaborazione, comunicazione, diffusione, cancellazione, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse, o strumentali all'attività della A.S.D. Legio II Parthica. Il trattamento avverrà tramite strumenti idonei a garantire la sicurezza. Tali dati fanno parte dell'archivio elettronico e saranno conservati presso la sede sociale.

Pomezia li, / /2024

I genitori _____

Firma per approvazione:

Presidente _____

Segretario _____

(non compilare i campi qui sotto)

N° tessera ente sportivo : _____

Data rilascio _____

N° tessera associativa : _____

Data rilascio _____



A.S.D. LEGIO II PARTHICA

Via Alcamo, 04
00071 Pomezia -RM-
Codice Fiscale 97515260582

INFORMATIVA

(in materia di privacy ai sensi del GDPR – regolamento UE n.679/2016)

Con la presente La informiamo che l'**A.S.D. LEGIO II PARTHICA**, da ora semplicemente ASD, con sede in **Pomezia (RM) via Alcamo n.04** codice fiscale **97515260582** mail: **info@legiosecondaparthica.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 LEGIO II PARTHICA 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 e dall'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'ASI- 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



A.S.D. LEGIO II PARTHICA

Via Alcamo, 04
00071 Pomezia -RM-
Codice Fiscale 97515260582

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. 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.

Firma del dichiarante

Data / /2024 _____

CONSENSO PER COMUNICAZIONI COMMERCIALI

Il sottoscritto, _____ oltre al consenso espresso al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni commerciali in ambito sportivo, con possibile profilazione, in base alle attività praticate, dei dati stessi, ad opera dell'ASD.

Firma del dichiarante

Data / /2024 _____