



Polisportiva Sport 2000
Associazione Dilettantistica

sede: c/o PISCINA COMUNALE - Via Kennedy, 63
40068 S. Lazzaro di S. (Bo) - Tel. 051 467068
sez. di Pianoro: c/o PISCINA COMUNALE - Via dello Sport, 4
40065 Pianoro (Bo) - Tel. 051 774853 - 051 776417
C.F. 92024280379

Data _____

DOMANDA DI ADESIONE

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____

Via _____

Località _____ C.A.P. _____

Tel. _____ C.F. _____

e-mail _____

SCADENZA certificato medico _____

CHIEDE

di essere tesserato UISP, con diritto di partecipare ai corsi di attività motorie-ricreative organizzate da Polisportiva Sport 2000 AD per l'anno _____

DICHIARA

di essere consapevole dell'obbligatorietà di consegnare il certificato medico per l'attività sportiva non agonistica per poter partecipare ai corsi-attività.

li _____

Firma _____

Lunedì

Giovedì

Martedì DALLE _____

Venerdì DALLE _____

Mercoledì ALLE _____

Sabato ALLE _____

Domenica

ATTIVITÀ _____

lo sottoscritto/a _____

DICHIARO di avere letto e ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (c.d. GDPR), anche pubblicata sul sito internet www.sportduemila.com

e

() **esprimo il consenso** () **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come particolari categorie di dati (dati sensibili), **consapevole della necessità del proprio consenso per la corretta adesione all'associazione** che tratterà i dati personali per le proprie finalità associative nel pieno rispetto della propria fede statutaria e della normativa sopra richiamata. Sono consapevole che i dati forniti potranno essere comunicati al CONI, nell'espletamento di adempimenti previsti dalla legge e dall'ordinamento sportivo, alle Istituzioni pubbliche ai fini degli adempimenti di legge, al Broker e alla Compagnia assicurativa, attraverso cui è stata garantita l'attivazione della polizza, a Società opportunamente autorizzate, nell'espletamento degli adempimenti di legge e/o nella realizzazione di ricerche a fini puramente statistici, a soci UISP, ad altre associazioni/società sportive affiliate alla UISP per le finalità indicate nell'informativa. Sono infine consapevole che il conferimento di dati sensibili può rendersi necessario nell'espletamento degli adempimenti previsti dalla legge (es: certificato penale per chi opera a diretto contatto di minori),

dall'ordinamento sportivo (es: certificato medico di idoneità all'attività agonistica), per le particolari esigenze connesse alle attività organizzate (es: documento attestante allergie per partecipanti a centri sportivi) o per la gestione di pratiche assicurative finalizzate alla gestione di un sinistro.

() **esprimo il consenso** () **NON esprimo il consenso** liberamente anche per l'utilizzo del mio indirizzo e-mail e del mio recapito di telefonia mobile per le attività di informazione e promozione relative alla attività scelta e alle attività di interesse generale promosse da Polisportiva Sport 2000, dalle proprie strutture di attività o settori, e/o dalle società affiliate a UISP Unione Italiana Sport per Tutti e rivolte a tutti gli associati e gli affiliati di UISP Unione Italiana Sport per Tutti dichiarando di essere stato informato che trattasi di consenso **facoltativo** e che se NON esprimo il consenso dovrò altresì comunicarlo all'indirizzo privacy@uispbologna.it . **DICHIARO** altresì di essere stato informato che potrò in ogni momento esercitare i diritti dell'interessato come indicati nell'informativa e nella sopra citata normativa.

FIRMA del richiedente

li _____
