

**MODULO DI RICHIESTA TESSERAMENTO E ISCRIZIONE ATTIVITÀ
2026-2027**

Il/la sottoscritto/a (genitore):

Nome:	Cognome:
Data di nascita:	Luogo di nascita:
Codice fiscale:	Via residenza:
Cap residenza:	Città residenza:
Telefono:	Mail:

quale esercente la potestà genitoriale, chiede il tesseramento all'associazione sportiva dilettantistica Union Dance Project A.S.D. per il/la figlio/a:

Nome:	Cognome:
Data di nascita:	Luogo di nascita:
Codice fiscale:	Via residenza:
Cap residenza:	Città residenza:
Attività: ☐ Danza Creativa ☐ Danza Classica ☐ Danza Moderna ☐ Hip Hop ☐ Break Dance	Giorno/i: ☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì

E dichiara:

- Che il minore soffre delle seguenti patologie, allergie, difficoltà motorie, psicologiche e comportamentali:

Si precisa che tale informativa viene richiesta al solo fine di perseguire al meglio i fini statuari in piena compatibilità con la tutela del minore che verrà, ove necessario, personalizzata congiuntamente all'esercente la potestà genitoriale e su specifiche direttive di quest'ultimo.

- Di aver preso visione ed accettato integralmente le condizioni e clausole assicurative contenute nella polizza base infortuni stipulata dal C.S.E.N. per i tesserati dell'ENTE stesso, disponibile sul sito www.csen.it. Resta nella disponibilità dell'esercente la potestà genitoriale la facoltà di stipulare un'assicurazione integrativa.
- Di aver preso visione del 'Codice di condotta' disponibile sul sito dell'Associazione nella sezione modulistica, al link <https://www.uniondanceprojectasd.it/modulistica>, e di accettare di rispettarlo e aderirvi, promuovendo un ambiente sicuro, rispettoso e inclusivo all'interno dell'associazione Union Dance Project ASD.
- Di aver preso preventivamente visione e di accettare il Regolamento di Union Dance Project ASD, affisso in bacheca, che disciplina le modalità di funzionamento delle dette attività organizzate e di accettarne integralmente il contenuto

Firma _____

Consenso, a termini di legge – in particolare ex d.lgs 196/2003 – a che gli Operatori di Union Dance Project A.S.D. debitamente e previamente identificati, possano fotografare o riprendere con appositi supporti elettronici i fruitori dei servizi organizzati da detta ASD. Si autorizza, in particolare, la fotografia e la ripresa con appositi supporti elettronici dei minori durante l'esercizio delle attività organizzate da Union Dance Project A.S.D. Si autorizza la pubblicazione delle stesse sul sito internet ufficiale e sui canali social di Union Dance Project A.S.D.

Firma di entrambi i genitori

Il genitore si impegna a versare, all'atto della sottoscrizione, la quota annuale di tesseramento di € 25,00

All'inizio delle attività dovrà essere consegnato all'insegnante il Certificato medico, indispensabile per poter accedere alle attività.

Luogo data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Signore/a, desideriamo informarla, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto dalla Legge Comunitaria n. 163/2017 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni:

1. I dati personali [specificare: anagrafici, recapiti, ecc.], da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente ASD: inserimento nel libro dei soci e/o tesseramento per le Federazioni Sportive Nazionali e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo compresa l'iscrizione nel Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche costituito presso il Dipartimento per lo Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri e gestito anche attraverso la Società Sport e Salute SPA.
2. Base giuridica di tale operazione sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R. l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e D.Lgs n. 36 e n. 39 del 28 febbraio 2021 e SS MM e II, nonché le norme del CONI, del Dipartimento per lo Sport, della Società Sport e Salute SPA, degli Organismi affilianti (CSEN e FSN/DSA) a cui il nostro sodalizio si affilierà, relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione.
3. I legittimi interessi del titolare del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.
4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati dell'amministrazione, ovvero in maniera informatizzata, su un PC posto presso la sede dell'Associazione che è attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati sono il presidente e gli incaricati dell'amministrazione. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del G.D.P.R., il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.
5. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste dalle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e delle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.
6. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione/Società ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e/o per il tesseramento presso i soggetti indicati al punto precedente; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso gli enti cui l'Associazione è affiliata.
7. I dati anagrafici potranno essere comunicati esclusivamente alla Federazione Sportiva ovvero agli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
8. Il trattamento non riguarderà dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale". I dati sanitari sono conservati a cura del medico sociale che provvede in proprio al loro trattamento.
9. Il titolare del trattamento è l'ASD Union Dance Project ASD con sede in Via Francesca Pennisi 12/A, Parma, contattabile all'indirizzo mail uniondanceprojectasd@gmail.com
10. Il responsabile del trattamento è Ilenia Capacchione, Presidente dell'Associazione contattabile all'indirizzo mail capacchioneilenia@gmail.com
11. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti di conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestatore relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. da 15 a 20 del G.D.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata – o PEC – al Titolare del trattamento.
12. Lei ha in diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestatore prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 10.
13. Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ovvero a alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto dalla Legge Comunitaria n. 163/2017
14. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto associativo.

Luogo data _____

Firma _____

Union Dance Project Associazione Sportiva Dilettantistica
Codice Fiscale: 92191530341
Sede Legale: Via Francesca Pennisi 12/A, Parma (PR)

MODULO DI SCARICO DELLE RESPONSABILITÀ PER MINORENNI

Il/la sottoscritto/a (genitore):

Nome:	Cognome:
Data di nascita:	Luogo di nascita:
Codice fiscale:	Via residenza:
Cap residenza:	Città residenza:
Telefono:	Mail:

Genitore di:

Nome:	Cognome:
Data di nascita:	Luogo di nascita:
Codice fiscale:	Via residenza:
Cap residenza:	Città residenza:

Dichiara:

- Di essere pienamente informato dei rischi inerenti la pratica dell'attività denominata Danza, del regolamento interno e dello statuto in vigore dell'Union Dance Project associazione sportiva dilettantistica;
- Di sollevare la presidenza e Union Dance Project A.S.D. dalla responsabilità per ogni danno che potrebbe subire o causare il proprio figlio, in occasione di partecipazione a prove e/o manifestazioni inerenti le attività societarie, svolte sia all'aperto che al chiuso, compreso il viaggio di trasferimento dalla sede alla località prestabilita di svolgimento della manifestazione e ritorno, effettuate in gruppo o singolarmente con qualsiasi mezzo di trasporto con la consapevolezza che sarà eventualmente coperto/garantito solo ed esclusivamente dalle polizze assicurative stipulate dall'associazione medesima;
- Di rinunciare ad ogni azione di rivalsa, a norma dell'art. 1916 del c.c., nei confronti della presidenza e dell'Union Dance Project A.S.D..

Luogo data _____

Firma _____

COORDINATE BANCARIE

IBAN: IT85 Q0306 9096 0610 0000 153805

CONTO INTESTATO A: Union Dance Project ASD

BANCA: Intesa SanPaolo

FILIALE: Accentrata terzo settore, Piazza Paolo Ferrari 10, 20121 Milano

CAUSALE: **Contributo attività istituzionale e tesseramento Nome Cognome partecipante**

ESEMPIO CAUSALE: Contributo attività istituzionale e tesseramento Maria Rossi