



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Associazione Sportiva Dilettantistica **WorkMeOut**

Via Molini 16

10074 LANZO TORINESE

P. IVA 12236380015

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)

il _____ residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Tel _____ e-mail _____

(Per socio minorenni)

quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____ nato/a a

_____ (___) il _____ Codice Fiscale

_____ residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____

- Chiede di essere ammesso in qualità di socio ordinario all'Associazione Sportiva Dilettantistica **WorkMeOut**, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi istituzionali della stessa, attenendosi allo Statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché impegnandosi a corrispondere la quota associativa fissata annualmente dall'Associazione.
- Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, di accettarlo integralmente e si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali.
- Dichiaro di essere in possesso dei requisiti psico-fisici necessari per svolgere l'attività sportiva non agonistica e si impegna a produrre la necessaria documentazione medica d'idoneità prevista dalle leggi vigenti.
- Dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione Sportiva Dilettantistica **WorkMeOut**, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, del Reg. UE 679/2016. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

CERTIFICATO MEDICO Scadenza ___/___/_____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- bonifico (intestato a "WorkMeOut - Associazione Sportiva Dilettantistica" - IT19Z0200801116000105839371 - causale "tesseramento *nome e cognome socio*")
- Satispay

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679



Gentile Socio/a,

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento - I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di:
 - Realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione
 - Adempimento dei vigenti obblighi amministrativi/contabili/fiscali
 - Per consentire di inviarvi messaggi, telefonate, e-mail, etc.
2. Modalità del Trattamento - Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano l'archiviazione su computer e cartacea dei dati personali comprensivi, eventualmente, di foto e video.
3. Conferimento dei dati - Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori poiché l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di accettare la domanda di ammissione Socio.
4. Comunicazione e diffusione dei dati - I dati forniti potranno essere comunicati a: ACSI Direzione Nazionale – Regionale e Provinciale e CONI.

La loro diffusione può essere predisposta presso la sede della Nostra Associazione. Se non si prevedono comunicazioni ad altri soggetti, né diffusione dei dati personali da inserire, i dati forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione.
5. Titolare del Trattamento Il titolare del trattamento dei dati personali è: WorkMeOut ASD con sede legale in Via Molini 16 Lanzo Torinese (TO).
6. Diritti dell'interessato In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo postale della sede legale WorkMeOut o all'indirizzo mail info@workmeout.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Firma _____

Per i soci minorenni, approvazione del genitore - Firma _____



LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE O VIDEO

Il sottoscritto

COGNOME: _____

NOME: _____

NATO/A a: _____ IL ___ / ___ / ___

CODICE FISCALE: _____

INDIRIZZO : _____ CAP: _____ CITTÁ: _____ PROV (____)

con riferimento alle foto e/o alle riprese audio/video scattate e/o riprese da WorkMeOut asd e dai soggetti dalla stessa autorizzati o delegati,

DICHIARA

- di **autorizzare**, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 della Legge sul diritto d'autore n. 633/1941, l'utilizzo a titolo gratuito per finalità divulgative o promozionali delle foto e/o video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati da/a cui prende parte WorkMeOut ASD, consentendone sin d'ora la pubblicazione su carta stampata, sito web e/o canali social della società;

- di **rinunciare**, quindi, a qualsiasi compenso e/o remunerazione, non solo economica, conseguente all'utilizzo da parte di WorkMeOut ASD del materiale sopra indicato secondo i termini della presente dichiarazione;

- di **esonerare** WorkMeOut ASD da ogni responsabilità relativa a qualunque uso scorretto o improprio delle immagini (foto o video) da parte di soggetti terzi estranei a WorkMeOut ASD;

- di **autorizzare** la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici di WorkMeOut ASD secondo le finalità, le modalità e i tempi di cui all'Informativa Privacy resa ai sensi degli articoli 13/14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation). La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta da inviare a mezzo di posta ordinaria con raccomandata A/R presso la sede legale WorkMeOut ASD Via Molini 16 Ianzo Torinese (TO), o tramite email a workmeout17@gmail.com.

Firma _____

Per i soci minorenni, approvazione del genitore - Firma _____



DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

- esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso all'utilizzo da parte di WorkMeOut ASD delle immagini fisse o in movimento sulle quali potrò apparire, secondo i termini di cui alla dichiarazione Liberatoria, per l'utilizzo di fotografie o video, da me sottoscritta nella pagina precedente.

SI esprimo il consenso **NON** esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali da enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Dichiaro inoltre di aver preso visione e di accettare le clausole assicurative della polizza stipulata con Generali Assicurazione Infortuni dalla ACSI, alla quale la WorkMeOut ASD è affiliata, riportate sul sito www.acsitorino.it/assicurazioni.

Firma _____

Per i soci minorenni, approvazione del genitore - Firma _____