



## CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO - L'AQUILA

Associazione Sportiva Dilettantistica - Aderisce al C.U.S.I. Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I.  
Personalità giuridica riconosciuta con Decreto Regionale n. 175 del 15/10/2003 - Cod. Fisc. P. IVA 00197880669  
Sede legale ed Impianti Sportivi: S.S. 17 - località Centi Colella - 67100 - L'Aquila

### DOMANDA DI TESSERAMENTO

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

luogo nascita \_\_\_\_\_

gg.mm.aa. di nascita \_\_\_\_\_

via/piazza domicilio \_\_\_\_\_

n. civico domicilio \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

luogo domicilio \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

telefono cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

Università di L'Aquila: Facoltà \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

anno di corso \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE** di essere tesserato al CUS L'Aquila e all'uopo **DICHIARA**

- di aver preso atto delle disposizioni statutarie e regolamentari nonché delle polizze assicurative messe a disposizione, accettandole senza riserve.
- di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: "l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno".
- di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, degli obblighi conseguenti al tipo di attività e all'uopo allega idoneo certificato.

gg.mm.aa. di scadenza **certificato medico attività agonistica** \_\_\_\_\_

gg.mm.aa. di scadenza **certificato medico attività non agonistica** \_\_\_\_\_

Attività Sportiva (indicare quale) \_\_\_\_\_

Ass./Soc. Sport. o Settore interno CUS (indicare quale) \_\_\_\_\_

- di essere consapevole che il certificato medico ha validità annuale (dalla data del rilascio riportata da parte del Medico Specialista e/o Struttura Sanitaria preposta) e pertanto in caso di scadenza anticipata rispetto al periodo della presente richiesta di tesseramento si impegna a rinnovarla in tempo utile e consegnarla al C.U.S. per poter proseguire l'attività sportiva.

In fede

gg.mm.aa. \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

#### **Informativa sulla Privacy ai sensi art. 13 D.Lgs. 196/233**

Il D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DATI PERSONALI) 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'art. 13 del citato decreto legislativo, pertanto, le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da lei forniti verranno trattati solamente per la gestione dell'attività istituzionale della ASD con particolare riferimento all'attività sportiva, formativa e ricreativa proposta agli Associati.
2. Il trattamento, al momento, sarà effettuato con modalità manuale, utilizzando supporti cartacei o informatici non collegati ad internet, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati personali ed evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati.
3. Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia il mancato consenso al conferimento dei dati potrà determinare l'impossibilità di costituire il rapporto associativo e di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali presso i nostri centri. Per gli associati è altresì obbligatoria la comunicazione dei dati alla Compagnia Assicuratrice del tesserato. Anche in tal caso il rifiuto di consentire la comunicazione dei dati comporta la mancata esecuzione o prosecuzione del rapporto associativo.
4. I dati comuni potranno essere comunicati ad altri associati o Associazioni Sportive Dilettantistiche affiliate al CUSI, a Federazioni Sportive o Enti di Promozione Sportiva, con cui si avranno rapporti per le attività istituzionali.
5. I dati identificativi potranno essere diffusi tramite comunicati affissi in bacheche, tramite siti web, tramite giornali, il tutto sempre e solamente nel contesto delle attività istituzionali.
6. E' prevista la possibilità di utilizzare tramite i canali di cui sopra anche immagini degli associati, soltanto ovviamente se inerenti l'attività di associato.
7. I dati inerenti la salute (trattati da Centri specializzati nel valutare l'idoneità alla pratica sportiva specifica ed il loro conferimento riveste carattere di obbligatorietà per consentire l'adempimento degli obblighi di legge), eventuali selezioni o provvedimenti disciplinari, saranno trattati nei limiti dell'Autorizzazione generale del Garante 2 e 3 del 2004.

Il trattamento sarà effettuato con le stesse modalità di cui al precedente punto 3; inoltre le precisiamo che i dati riferiti alla salute non saranno oggetto di diffusione, come da art. 26 del D.Lgs 196/2003. Potranno essere, eventualmente, portati a conoscenza dei componenti la Presidenza, dei Responsabili Tecnici, oltre degli Incaricati al trattamento.

La informiamo che il conferimento dei dati sanitari è obbligatorio nei limiti previsti dal Decreto Ministero della Sanità 18/2/1982 e l'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la prosecuzione del rapporto associativo.

8. Il Titolare del trattamento è il Presidente pro-tempore

9. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.

196/2003, che per sua comodità riproduciamo integralmente: L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. L'interessato ha il diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'aiuto di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del Titolare, dei Responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 com. 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di Responsabili o incaricati.

L'interessato ha il diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono raccolti o successivamente trattati;
- c) L'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- d) L'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L'interessato ha il diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

#### **Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili**

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Codice Fiscale

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n°196/2003 è consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà sia i dati personali che i dati sensibili di cui all'art. 4 comma 1 lettera d e dell'art. 26 del decreto citato, vale a dire nel caso specifico i dati "idonei a rivelare lo stato di salute" esprime il suo CONSENSO NEI SEGUENTI TERMINI

1. presta il suo consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento dei fini indicati nella suddetta informativa  
*segnare a lato con una "X" la risposta* SI  NO
2. presta il suo consenso per la comunicazione e diffusione dei dati personali per le finalità e ai soggetti indicati nella suddetta informativa  
*segnare a lato con una "X" la risposta* SI  NO
3. presta il suo consenso per il trattamento e la comunicazione dei dati sensibili necessari al perseguimento dei fini indicati nella suddetta informativa  
*segnare a lato con una "X" la risposta* SI  NO

---

*gg.mm.aa.*

*firma*