Associazione sportiva dilettantistica Pallavolo Arcisate

Cara Atleta
Gentile Genitore
Spettabile Socio

L'Associazione Sportiva Dilettantistica Pallavolo Arcisate è affiliata alla Federazione Italiana Pallavolo FIPAV e non ha fini di lucro, bensì cerca di insegnare e propagandare l'attività sportiva della pallavolo ai giovani, contribuendo alla loro formazione psicofisica ed insegnando loro la vita di gruppo.

Per mantenere attiva l'associazione, e possibilmente per migliorarne la gestione di tutte le attività, il nuovo consiglio direttivo ha deciso di apportare alcune modifiche ad alcuni aspetti cruciali a partire dalla stagione sportiva 2020/21. In particolare:

- l'adesione dei soci ordinari all'Associazione verrà confermata dal consiglio direttivo esclusivamente su richiesta esplicita e scritta degli interessati con versamento del relativo contributo annuale previsto dallo statuto. La campagna di adesione all'Associazione è prevista all'inizio di ogni anno solare.
- il pagamento dell'iscrizione e dei canoni annuali avverrà tramite due rate semestrali con scadenza rispettivamente a Settembre e Gennaio ed preferibilmente mediante bonifico bancario.
- le comunicazioni dalla società ai propri soci e iscritti verranno diffuse, oltre tramite il sito istituzionale dell'Associazione, tramite canale WhatsApp ed E-mail. E' fondamentale quindi che il numero di cellulare dell'Atleta o dei genitori vengano riportati sul modulo di iscrizione! A tali contatti verrà mandato un messaggio di benvenuto dal numero di cellulare dell'Associazione (+39 351 9520271) che dovrà essere memorizzato nella relativa rubrica al fine di ricevere le successive comunicazioni ufficiali.

Di seguito potrete trovare tutte le informazioni necessarie per partecipare alle nostre attività.

NOTE INFORMATIVE RELATIVE ALL'ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ SPORTIVE 2020/21

Per la stagione sportiva 2020/21 è prevista l'attivazione dei seguenti corsi:

- attività agonistica 1° Divisione
- Settore Giovanile (**atlete nate nel 2002 fino al 2005**)
- promozionale Under 12, Minivolley e Palla Rilanciata (**atlete nate nel 2009 e anni successivi**). Tra gli obiettivi dell'Associazione è prevista anche una eventuale partecipazione a un campionato di categoria Under 13 con alcune Atlete nate dal 2009 al 2010.

Come ogni anno, dopo il tesseramento l'Atleta viene tutelata dall'assicurazione della federazione e della società contro eventuali incidenti che potrebbero accadere durante gli allenamenti, gli spostamenti o le gare.
L'Atleta, per partecipare a qualunque attività proposta dall'Associazione, deve essere **obbligatoriamente** in possesso del certificato medico valido!

- Per la 1° divisione e il settore giovanile, compresa la categoria Under 13, è necessario un **certificato medico d'idoneità agonistica** che, fino ai 18 anni è rilasciato gratuitamente presso l'ASL o i centri convenzionati; la società rilascerà un apposito modulo per poter effettuare la visita che ha validità annuale. Per le Atlete maggiorenni la visita medica è a carico delle Stesse e può essere effettuata presso qualsiasi centro autorizzato.
- Per le Atlete che frequenteranno l'attività promozionale, minivolley S3 e campionati Under 12 compresi, è necessario un **certificato di stato di buona salute** rilasciato dal proprio medico di base.

La stagione sportiva va da Settembre a Giugno e all'inizio della stessa ogni Atleta riceve l'abbigliamento, da conservare con cura, composto da divisa (maglia e pantaloncini), borsa e maglia da allenamento, necessari per lo svolgimento dell'attività sportiva. In caso di sostituzione nel breve periodo di eventuale materiale rovinato a causa di un uso inappropriato o comunque non corretto dello stesso, verrà richiesto all'Atleta di corrispondere l'intero costo relativo al materiale da sostituire.

Gli allenamenti, con la pianificazione riportata di seguito, avranno inizio il giorno 21 Settembre 2020 per:

- attività agonistica 1° Divisione
- corsi di pallavolo Settore Giovanile

e il giorno 28 Settembre 2020 per:

- promozionale Minivolley, Under 12/13, Palla Rilanciata.

Eventuali variazioni degli orari verranno in ogni caso comunicati successivamente. In particolare, a causa dell'attuale emergenza sanitaria Covid-19, alcune sessioni di allenamento potranno essere effettuate all'aperto.

Tutte le atlete che hanno già frequentato i corsi negli anni passati devono effettuare l'iscrizione obbligatoriamente **all'inizio** della frequenza dei corsi stessi. E' previsto un periodo di prova di **due allenamenti** per le nuove Atlete.

	ARCISATE - LAMANNA	BRENNO	ARCISATE - SCHWARZ
LUNEDI'	18:30 – 19:30 Minivolley / Palla rilanciata		
	18:30 – 20:00 Under 12/13		
		19:45 – 21:45 Under 19	
	20:30 – 22:30 1° Divisione		
MARTEDI'			18:00 – 19:45 Under 12/13
			20:00 – 22:00 Under 19
MRCOLEDI''	20:30 – 22:30 1° Divisione		
GIOVEDI'			
VENERDI'	18:30 – 20:00 Under 12/13 e Under 19		
	20:30 – 22:30 1° Divisione		
SABATO		14:30 – 15:30 Minivolley / Palla rilanciata	

Tariffe e Canoni
La gestione della struttura societaria richiede uno sforzo considerevole da parte di tutti: il fattore economico è ovviamente importante in quanto la società sopravvive con i proventi delle quote associative, delle iscrizioni alle attività proposte e dei contribuiti di ditte e privati.
Di seguito sono riportate alcune modalità per sostenere l'Associazione, ma principalmente tutte le Atlete devono corrispondere, oltre alla quota di iscrizione annua, che per la stagione 2020/21 è fissata in EURO 60.00-, un canone annuale per l'attività frequentata, il tutto **da pagare preferibilmente tramite bonifico bancario in due rate**, la prima da corrispondere contestualmente all'iscrizione alla stagione sportiva 2020/21 e la seconda con scadenza a fine Gennaio 2021:

ATTIVITA'	TOTALE	PRIMA RATA	SECONDA RATA
attività agonistica 1° Divisione	310€	160€	150€
corsi di pallavolo Settore Giovanile	410€	210€	200€
corsi di pallavolo Minivolley	220€	110€	110€

In caso di partecipazione di atlete sorelle, è previsto il pagamento di una sola quota di iscrizione. Si evidenzia che la quota non può essere restituita in alcun modo in caso di assenza dell'Atleta. In caso di mancato pagamento di una delle suddette rate la Società si riserva il diritto di prendere provvedimenti che possono anche escludere l'Atleta dalle squadre e dalle attività offerte dall'Associazione. Per i Soci ordinari attivi è previsto uno sconto sul canone annuale delle attività frequentate dagli stessi o dai relativi figli pari alla quota associativa versata, applicabile una sola volta per anno solare.

Buono sconto (voucher) per prestazioni già pagate e non usufruite causa COVID-19
Ai sensi dell'Art. 216 del "Decreto Rilancio" vista l'immediata sospensione delle attività sportive, disposta con i decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri attuativi dei decreti legge 23 febbraio 2020, n. 6, e 25 marzo 2020, n. 19, che ha previsto per le prestazioni già pagate e non usufruite, limitatamente al corrispettivo rapportato al periodo di sospensione delle attività, in applicazione del principio dell'art.1463 c.c. sull'impossibilità sopravvenuta, l'emissione di un buono del valore corrispondente (voucher),

l'ASD Pallavolo Arcisate applicherà uno sconto pari a tale buono al canone relativo alle attività frequentate dall'Atleta nella stagione 2020/21,

qualora all'Atleta venga messo a disposizione nella stagione 2020/21 un corso equivalente a quello interrotto nella passata stagione sportiva e anche per richieste pervenute oltre i termini previsti dalla normativa (trenta giorni dall'entrata in vigore della legge di conversione n. 77 del 17 luglio 2020).

Il suddetto voucher verrà scalato dal canone di frequenza previsto nella prima rata di pagamento, ricordando che quest'ultima, oltre al canone di frequenza, comprende anche la quota di iscrizione da corrispondere per la stagione sportiva 2020/21:

ATTIVITA'	TOTALE	PRIMA RATA	SECONDA RATA
attività agonistica 1° Divisione	235€	85€	150€
corsi di pallavolo Settore Giovanile	305€	105€	200€
corsi di pallavolo Minivolley	160€	80€	80€

REGOLAMENTAZIONE PRIVACY

Contestualmente all'iscrizione, vi invitiamo a prendere visione dell'allegata Informativa in materia di privacy ai sensi del GDPR (Regolamento UE n. 679/2016).
In particolare l'Associazione Sportiva Dilettantistica Pallavolo Arcisate, oltre il sito Internet istituzionale, ha attivato dei profili Facebook ed Instagram per promuovere e divulgare l'attività sportiva e conoscitiva della nostra Associazione. La natura della nostra iniziativa prevede il popolamento di tali canali con immagini fotografiche delle nostre Atlete nel contesto dell'attività sportiva; siamo quindi a richiedervi, l consenso liberatorio a pubblicare le immagini di cui sopra esposti e la conservazione degli stessi nell'archivio storico della Società.
Sicuri che l'iniziativa possa trovare pareri favorevoli, l'A.S.D. Pallavolo Arcisate vi ringrazia anticipatamente.

REGOLAMENTAZIONE PER CASI DI INFORTUNI

Ad Atlete o Allenatori:

- L'Atleta o allenatore che abbia subito un infortunio durante un allenamento o una gara deve avvisare subito un dirigente della società.
- Nel caso che l'infortunio sia grave e richieda una visita al Pronto Soccorso è necessario consegnare al Presidente una copia del referto.
- Nel caso che la sopraccitata visita non sia necessaria, è sufficiente recarsi dal proprio medico curante e farsi rilasciare un certificato medico, richiedente una successiva visita specialistica per accertare il tipo di infortunio. L'originale del certificato va consegnato al Presidente.
- I certificati dovranno essere consegnati alla società entro il 5° giorno dalla data dell'infortunio.
- La società, con il certificato consegnato, aprirà immediatamente la pratica di infortunio con l'assicurazione e ne comunicherà verbale all'infortunato.
- Da questo momento l'infortunato potrà recarsi o presso il centro Campus o a sua discrezione presso un qualsiasi medico specialista.
- Tutte le documentazioni inerenti all'infortunio e le ricevute in originale delle spese sostenute, andranno consegnate al Presidente che le inoltrerà all'assicurazione, che provvederà al successivo rimborso entro 15 giorni circa.

Si fa in ogni modo presente che tutto quanto sopra descritto è subordinato al possesso del certificato di idoneità sportiva, in ogni modo obbligatorio perché richiesto dalla Federazione.
In mancanza di tale documento la società respinge ogni responsabilità.

MODALITÀ PER SOSTENERE L'A.S.D. PALLAVOLO ARCISATE

Donazione libera: la donazione ad una squadra sportiva dilettantistica è detraibile se configurabile come erogazione liberale ad un'associazione sportiva dilettantistica. Per le sole Persone Fisiche, l'erogazione rimane detraibile dall'IRPEF, per un importo massimo della donazione su cui è possibile calcolare la detrazione del 19% non superiore a 1.500 euro (quindi 1.500 x 19% = 285 euro) (rif. TUIR – art. 15. comma 1 lett. i-ter).

DONAZIONE A MEZZO BONIFICO

Beneficiario:	ASD Pallavolo Arcisate
IBAN:	IT 41 B 02008 49990 000100064022
Banca:	UNICREDIT
Causale:	erogazione liberale ad ASD Pallavolo Arcisate da: "Nome e Cognome del soggetto erogante" – "Cod. Fiscale del soggetto erogante"

Pubblicità tramite cartellonistica statica verticale: N.1 STRISCIONE 1X2 MT (o multipli) di ns. fornitura su Vostra veste grafica per AFFISSIONE LATERALE presso la Palestra "Rocco Lamanna" in occasione delle gare di campionato di tutte le categorie e concentramenti di minivolley S3 + LOGO SU SITO INTERNET: 250,00 + IVA cad / anno (stagione sportiva da Settembre a Giugno)

CONTATTI

Recapiti Telefonici:	+39 351 9520271
Sito Internet:	http://www.pallavoloarcisate.It
E-Mail / Pec:	pallavoloarcisate@gmail.com / pallavoloarcisate@pec.it
Dirigenti Da Contattare:	Maroni Stefano (Presidente) Spinazza Fabio (Vice Presidente e Segretario)
C.F. e Partita Iva:	02277490120

ALLEGATI ALLA PRESENTE NOTA INFORMATIVA:

- modulo di iscrizione
- regolamentazione in caso di infortunio da sottoscrivere
- richiesta per visita medica
- informativa privacy da sottoscrivere
- modulo autocertificazione covid

PROTOCOLLO COVID-19: MODALITA' DI ALLENAMENTO APPLICATE

L'ASD Pallavolo Arcisate adotterà tutte le soluzioni idonee a garantire l'attività sportiva in condizioni di sicurezza, verrà redatto un programma delle attività il più possibile pianificato in modo da dissuadere eventuali condizioni di aggregazione, regolamenterà i flussi negli spazi di attesa e nelle varie aree in modo da evitare assembramenti e garantire il distanziamento interpersonale ed indicare un percorso di ingresso e uscita dedicato.

In particolare si riportano di seguito alcune azioni che coinvolgono le atlete e i rispettivi accompagnatori:

- verrà richiesta la seguente AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 (che ha validità 15 giorni)
- verrà effettuata la MISURAZIONE DELLA TEMPERATURA IN ENTRATA
- si dovranno rispettare i percorsi di ingresso e uscita segnalati
- è richiesto l'UTILIZZO DELLA MASCHERINA qualora non si possa garantire il rispetto della distanza di sicurezza di almeno 2 metri
- è richiesto l'utilizzo SCARPE dedicate (da cambiarsi all'ingresso in campo ed all'uscita).
- Tutti gli indumenti e oggetti personali dovranno essere riposti dentro la borsa personal
- si daranno disposizioni alle atlete di non condividere borracce, bicchieri o bottiglie, di non scambiarsi oggetti quali asciugamani, accappatoi o altro.
- Verrà fornito alle atlete gel mani disinfettante in quantità adeguata disposti nella palestra e sul campo di gioco
- non si potranno utilizzare i bagni e gli spogliatoi (fino alla successiva autorizzazione da parte della Azienda Speciale "A. Parmiani" - Comune di Arcisate) ;
- Non è ammessa la presenza di personale non direttamente coinvolto nell'attività sportiva

Modulo di Autodichiarazione COVID-19

Da portare con sé, consegnare all'impianto di allenamento

Il sottoscritto	matricola FIPAV nr.
Nato a	il
Residente a	in Via
Società di tesseramento	
Tipo Documento	Nr.
Rilasciato da	in data

ATTESTA

- ☑ Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- ☑ Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- ☑ Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)
- ☑ di aver preso visione del protocollo relativo alle modalità di allenamento per la pallavolo applicate dall'ASD Pallavolo Arcisate

Data: _____ **Firma/e: _____ _____**

Note:

a) *In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale*

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ **Firma del dichiarante _____**

b) *La presente autodichiarazione deve essere portata con sé unitamente ad un documento d'identità*

c) *Gli atleti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno fare riferimento per gli accertamenti al Protocollo della FMSI (vedi sezione dedicata Protocollo FIPAV) ed osservare un periodo individuale di graduale ripresa nei successivi 15 gg prima di iniziare gradualmente gli allenamenti e sotto l'attento controllo del Medico di Medicina Generale. Il Medico potrà, a suo giudizio, ampliare test ed esami.*

Informativa privacy:
In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che ASD Pallavolo Arcisate si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data: _____ **Firma/e: _____ _____**

Associazione sportiva dilettantistica Pallavolo Arcisate

MODULO DI ISCRIZIONE

Dati Anagrafici dell'Atleta maggiorenne/Genitore

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ in data _____

Residente in _____ _ Prov. ___ Via _____ N.___

Telefono cell. _____ e-Mail _____

C.F _____

(eventuali) dati dell'Atleta minorenne:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ in data _____

Residente in _____ Prov. ___ Via _____ N.___

C.F _____

dichiara di aver preso visione dei seguenti documento informativi:

- note informative relative all'iscrizione alle attività sportive 2020/21
- regolamentazione per casi di infortuni
- informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016

e con la presente, concede l'autorizzazione al tesseramento della sottoscritta o della figlia minorenne con la ASD Pallavolo Arcisate e a prendere parte agli allenamenti ed alle gare ufficiali relativamente alla seguente attività sportiva offerta dall'ASD Pallavolo Arcisate:

- ○ attività agonistica 1° Divisione
- ○ corsi di pallavolo Settore Giovanile
- ○ corsi di pallavolo promozionale Palla Rilanciata, Minivolley, Under 12/13

(indicare con una **X** le opzioni desiderate)

Dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'importo dei canoni annuali previsti per le attività offerte dall'Associazione di seguito riportati e da corrispondere **preferibilmente tramite bonifico bancario in due rate**, la prima da corrispondere contestualmente all'iscrizione alla stagione sportiva 2020\21 e la seconda con scadenza a fine Gennaio 2020, alle seguenti coordinate bancarie:

Beneficiario: ASD Pallavolo Arcisate
IBAN: IT 41 B 02008 49990 000100064022 Banca: UNICREDIT
Causale: "I rata Canone Annuale" + Nome dell'atleta + Attività svolta :

ATTIVITA'	TOTALE/ PRIMA RATA	TOTALE/PRIMA RATA CON VOUCHER COVID19
attività agonistica 1° Divisione	310 € / 160 €	235 € / 85 €
corsi di pallavolo Settore Giovanile	410 € / 210 €	305 € / 105 €
corsi di pallavolo Minivolley	220 € / 110 €	160 € / 80 €

A tal fine allega alla presente sottoscrizione:

- copia del certificato medico in corso di validità fino al _____, se non già in possesso dell'ASD Pallavolo Arcisate.
- attestazione di pagamento della prima rata del canone annuale.
- consenso al trattamento dei dati personali debitamente sottoscritto.

Data _____ Firma_____

retro modulo iscrizione

A.S.D. PALLAVOLO ARCISATE - STAGIONE SPORTIVA 2020/21

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

(da compilare da parte dell'Atleta maggiorenne o di entrambi i genitori nel caso di atlete minorenni)

Con la presente La informiamo che l'ASD Pallavolo Arcisate, da ora semplicemente ASD, con sede in Via Pascoli 24 – 21051 Arcisate, n. codice fiscale 02277490120, E-mail pallavoloarcisate@gmail.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 Pallavolo Arcisate 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 E-mail e al numero di cellulare 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 ed all'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 a:

- Studio Associato Lonati & Cecchin Consulenza del Lavoro
- Comi Rovera Suozzo Agenzia di Assicurazioni Srl

Gli stessi agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza.

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.

7) Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati 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 certificata, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Associazione, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre 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 e nomine in tema di trattamento dei dati personali.

Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

10) Autorizzazione utilizzo immagine

L'ASD Pallavolo Arcisate richiede di effettuare riprese fotografiche dell'Atleta durante le attività e le gare, le quali saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopi divulgativi attraverso articoli di stampa, sui social-network e sul sito web della Associazione, nei limiti consentiti dal GDPR (Regolamento UE n. 679/2016 - Regolamento Generale sulla protezione dei dati) e sempre in forma anonima,

In caso di consenso prestato, l'utilizzatore è dispensato da qualsiasi diritto di immagine e da qualsiasi onere presente e futuro, ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/i sottoscritto/i _____ _____ (genitore/i dell'Atleta minorenne _____), letta l'informativa che precede:

- acconsente/ono al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità descritte.
- in merito alla richiesta da parte dell'ASD Pallavolo Arcisate di effettuare riprese fotografiche dell'Atleta durante le attività e le gare:

O Da\Danno il consenso O Nega\Negano il consenso

consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara/no di aver rilasciato l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma del/i dichiarante/i _____ _____

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta da inviare alla ASD Pallavolo Arcisate.