A.S.D. ILIKE®

COMITATO PROV. Pesaro-Urbino PGS polisportive giovanili salesiane

RICHIESTA DI TESSERAMENTO CALCIO 8

Una copia per ogni giocatore. Presentare il seguente foglio compilato in stampatello in ogni sua parte e firmato ove richiesto.

Al Presidente dell'associazione sportiva dilettantistica ILIKE

Io sottoscritto *Cognome: *Nome:

*Nato a: *prov.: *il: *Nazionalità:

*Residente a: *prov.: *CAP:

*Via: *n°:

*Cellulare: *e-mail:

*CODICE FISCALE: * SQUADRA: * ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA:

*tesserato FIGC (barrare una sola casella): **SI** **NO** se SI categoria e squadra:

Partecipi anche al Campionato/torneo di calcio 5 ILIKE? **SI** **NO**

*** CAMPI OBBLIGATORI PER I FINI ASSICURATIVI.**

Dichiaro che tutte le divise da giocatore comprendenti maglietta, pantaloncini, calzettoni, scarpe ed eventuali accessori quali borsone ecc., che utilizzerò durante tutte le partite di Campionato/torneo, sono di mia esclusiva proprietà in quanto acquistate e/o fornite da sponsor esterni ed estranei al Campionato/torneo. A tale proposito esonero da ogni responsabilità civile, fiscale, penale e d'intermediazione, l'associazione sportiva dilettantistica ILIKE ed il Comitato Provinciale PGS Pesaro-Urbino. Inoltre chiedo all'a.s.d. ILIKE di essere tesserato presso **l'ente di promozione sportiva P.G.S.** per l'anno 2019/2020. Dichiaro di aver preso visione dell'Atto Costitutivo, dello Statuto e dei Regolamenti interni della stessa e di accettarne interamente i contenuti. Prima dell'inizio del Campionato/torneo, Mi obbligo a presentare al presidente della mia associazione, il certificato medico sportivo agonistico valido per tutta la stagione sportiva 2019/20.

_____* Firma del richiedente

Informativa ex art. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679- GDPR per il trattamento di dati personali

Il titolare del trattamento è : A.S.D. ILIKE Via Cicognani– 61122 Pesaro (PU) - per qualsiasi necessità in materia di trattamento dei dati personali lei potrà contattare via mail il Titolare del trattamento all'indirizzo mail info@ilikebox.it

Finalità e Base giuridica del trattamento

1) I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

a: Esecuzione del rapporto associativo e per adempiere agli obblighi normativi ad esso collegati. Costituire un database ILike (trattamento necessario per adempiere un obbligo legale e contrattuale e per il perseguimento di scopi determinati e legittimi individuati dall'atto costitutivo e dallo statuto)

b: marketing e attività promozionali, pubblicazione fotografie su sito internet, blog e facebook (trattamento basato sul consenso)

Il trattamento dei suoi dati sarà effettuato da nostro personale interno autorizzato al trattamento e, per nostro conto, da soggetti esterni, formalmente nominati Responsabili esterni del trattamento.

2) In occasione di tali trattamenti connessi allo svolgimento dell'incarico professionale ricevuto, l'associazione titolare può venire a conoscenza dei dati che il Regolamento (UE) 2016/679 definisce (all'art. 4 n. 1), personali "identificativi" e "particolari categorie di dati" (art. 9).

Destinatari dei dati personali

3) I Suoi/vostri dati, per obblighi di legge o per esclusive ragioni funzionali nell'ambito dell'esecuzione del contratto, verranno comunicati:

- al Consulente fiscale della società ; - agli Istituti di credito; – soggetti facenti parte del Sistema A.s.d. ILIKE. I suoi dati personali potranno altresì essere comunicati, in adempimento ad obblighi di legge, agli Enti pubblici competenti.

Obbligo di fornirci i suoi dati

4) Il conferimento dei dati per le finalità di cui alla precedente lettera a) è obbligatorio per la gestione dei rapporti contrattuali con il titolare e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto. Il conferimento dati per le finalità di cui alla lett. b) è facoltativo pertanto non sussistono conseguenze in caso di Vostro rifiuto

Periodo di conservazione dei dati

5) I Dati saranno conservati in modo completo per tutto il periodo dell'esecuzione del contratto

Diritti dell'interessato

6) Lei potrà chiedere tramite mail all'indirizzo info@ilikebox.it l'accesso ai suoi dati personali (art. 15 **diritto di accesso)** la rettifica (art. 16 **diritto di rettifica)** , la cancellazione (art.17 **diritto alla cancellazione "diritto all'oblio")**, la limitazione (Art. 18 **diritto alla limitazione di trattamento)** , l'opposizione (art. 21 **diritto di opposizione),** oltre che la portabilità dei dati (art. 20 **diritto alla portabilità dei dati)** , come previsto dal Regolamento (EU) 2016/679- GDPR

7) E' previsto nei suoi/vostri confronti, il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo ai sensi dell'art 77 del Regolamento (EU) 2016/679- GDPR

Pesaro (PU), lì.....

A.S.D. ILIKE

Via Cicognani– 61122 Pesaro (PU)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____il _____[oppure Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____il _____ in qualità di genitore esercente la patria potestà del figlio minore_____] in relazione al trattamento dei propri dati personali rientranti tra le "particolari categorie" (art. 9).

- do il consenso
- non do il consenso

In relazione alle attività di marketing e di cui al punto 1 lett. b) dell'informativa

- do il consenso
- non do il consenso

In relazione all'utilizzazione delle foto fatte durante le manifestazioni organizzate dall'A.S.D. ILIKE su blog, sito internet e Facebook:

- do il consenso
- non do il consenso

Data _____

Firma leggibile .....

Dichiaro di essere in possesso del certificato medico sportivo agonistico e di togliere da ogni responsabilità l' a.s.d. ILIKE ed il Comitato Provinciale P.G.S. di Pesaro-Urbino e tutti i suoi componenti.

Data e Firma del richiedente ……..

SPAZIO RISERVATO ALL'a.s.d. ILIKE

La presente domanda è da considerarsi accettata, ai sensi dello Statuto Sociale e del regolamento interno del Comitato, con ratifica del Consiglio Direttivo del _____. Viene consegnata la tessera sociale N° _____ come riconoscimento della qualifica di TESSERATO con validità per l'intero anno sociale in corso.

Data _____ Presidente ……..