



POLISPORTIVA A.S.D. GRUPPO HERA BOLOGNA

TESSERAMENTO ANNO SOCIALE 2018

MODULO DI ADESIONE

TESSERA N°

Il sottoscritto/a:

Cognome.....Nome.....sesso M F Codice Fiscale (scrivere in stampatello, lettere e numeri decifrabili) Data di Nascita

Residente in Via n°

Cap.....Comune.....Provincia.....

*Passaporto *Carta di Identità *n°

*Data rilascio.....*Data scadenza.....

*Compilare solo se il Tesserato partecipa a iniziative Intercircoli o Soggiorni/Gite.

SOCIO DIPENDENTE

lavoratore Gruppo Hera Bologna.

SOCIO ESTERNO lavoratore Hera con contratto a termine, o non
dipendente Gruppo Hera Bologna, presentato dal
Socio.....

Società Hera.....Firma.....

Gruppo Sportivo.....

 Fisso*  Cellulare Email

*Compilare sempre

Preso conoscenza dello Statuto, con la propria firma si richiede di essere tesserati al Circolo Gruppo Hera di Bologna e dichiara, di non svolgere alcuna attività in contrasto in concorrenza con gli scopi sociali dell'Associazione.

Data.....Firma.....

Il Presidente **CRICCA FLORIANO**

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO

**INFORMATIVA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ARTICOLO 13,
D. LGS. 196/2013 e ARTICOLO.13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

1. Finalità del trattamento dei dati.

Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'attività commerciale svolta.

2. Modalità del trattamento dei dati.

a) Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.:

raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

b) Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati. In ogni caso essi sono trattati in modo da garantire la loro sicurezza e riservatezza.

c) Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati.

Il conferimento da parte Sua dei dati richiesti è indispensabile per instaurare o proseguire con noi il rapporto in qualità di nostro socio.

Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

4. Rifiuto di conferimento dei dati.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

5. Comunicazione dei dati.

I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori esterni, ditte fornitrici, banche e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

6. Diffusione dei dati.

I dati personali possono essere unicamente diffusi fra i soggetti che hanno accesso ai locali della APS ove possono venire affissi elenchi ed avvisi che riportano dati relativi ai soci.

7. Diritti dell'interessato.

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

8. Titolare del trattamento.

Titolare del trattamento è Associazione "Circolo Hera di Bologna "

CONFERIMENTO DEL CONSENSO (decreto legislativo 196/2013, REGOLAMENTO UE 2016/679)

Il/la sottoscritto/a _____ nata/o a _____

il _____ residente in _____

dichiara di aver preso visione delle informazioni riportate nella tabella sovrastante

"INFORMATIVA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D. LGS. 196/2013 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679" ed esprime altresì il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali.

Data

Firma per presa visione ed accettazione
