

Domanda di Affiliazione da parte di una A.S.D. o S.S.D. esterna alla Budokan Nippon Academy



Dati dell'A.S.D. o S.S.D.:

A.S.D. - S.S.D.: _____

Indirizzo _____ CF _____

Sede Legale _____ Prov. _____ Cap. _____

Palestra _____ Via. _____ N° _____ Tel. _____

E-mail: _____ Disciplina _____ Ente _____

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) n. 2016/679 ("GDPR")
ALLEGA MODULO CONSENSO PRIVACY – GDPR 679/2016**

Budokan Nippon Academy A.S.D. sita in Via Boccioni s.n.c. SEZZE (Latina), codice fiscale 91172290594, e-mail segreteria.bnacademy@gmail.com, telefono **388 98 66 354**, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, con la presente desidera informarLa in via preventiva, tanto dell'uso dei suoi dati personali, quanto diritti, comunicando quanto segue:

1. **TITOLARE ED ALTRI SOGGETTI RESPONSABILI** Titolare del trattamento **Budokan Nippon Academy** -
L'elenco aggiornato dei soggetti responsabili del trattamento è presente e consultabile in sede, con le relative aree di competenza.
2. **I DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO:** Dati personali non particolari (identificativi – ivi compreso le immagini, contabili, finanziari, etc.) - Dati personali completi di codice fiscale - Durata del trattamento: 10 Anni.
3. **FINALITÀ, BASE GIURIDICA E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL TRATTAMENTO**
La fonte dei dati di cui al punto b è: a) Adesione Soci e Tesseramenti SPORTIVI Finalità Principale: Tesseramento
Base Giuridica: l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità di cui definite dall'art. 36 c.c. e la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare gli art. 148 del T.U.I.R., l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della legge 289/2002 e il d.lgs. 36/21 art. 15 e 16 (riforma dello sport – tesseramento) nonché le norme del CONI e del dipartimento dello sport e Federali e/o dell'Ente di promozione Sportiva affiliato presente sul modulo di affiliazione.
4. **DESTINATARI** Esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati saranno resi conoscibili, oltre che alle unità di personale interno al riguardo competenti, anche a collaboratori esterni incaricati del loro trattamento il cui elenco è disponibile presso la sede del titolare.
5. **TRASFERIMENTI** Non sono presenti trasferimenti di Dati Personali a Destinatari fuori dall'Unione Europea.

6. **CONSERVAZIONE DEI DATI** Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate. I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione o per cui la conservazione non sia prevista dalla vigente normativa, in relazione agli scopi indicati, saranno cancellati o trasformati in forma anonima. Si evidenzia che i sistemi informativi impiegati per la gestione delle informazioni raccolte sono configurati, già in origine, in modo da minimizzare l'utilizzo dei dati.

SEZZE: _____

Firma di accettazione

Avendo integralmente letto e incondizionatamente accettato l'estratto della polizza integrativa infortuni UNIPOL SAI/. CSEN, sceglie la seguente tipologia di copertura assicurativa e affiliazione

Chiedo di essere ammesso in qualità di Tesserato al sodalizio e dichiara inoltre di aver ricevuto tutte le informative sulle condizioni di polizza e dichiara di aver scelto la seguente polizza:

☐ **AFFILIAZIONE ALL' A.S.D. BUDOKAN NIPPON ACADEMY** **QUOTA ANNUA** **€ 120,00**

SEZZE:

Firma di accettazione

☐ **Pagamento con bonifico Bancario intestato all'ASD Budokan Nippon Academy**
IBAN: IT15S0832774130000000050393 (Allegare copia della ricevuta di
pagamento)

☐ **Pagamento in Contanti**

**PARTE RISERVATA ESCLUSIVAMENTE ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA
DILETTANTISTICA BUDOKAN NIPPON ACADEMY**

Data accoglimento domanda N. Tessera

Per autorizzazione Iscrizione BUDOKAN NIPPON ACADEMY ASD



Firma e Timbro del Presidente.....