

Sport/Squadra: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Io sottoscritto sono consapevole che:

- il mio consenso è revocabile in qualsiasi momento;
- Il consenso è obbligatorio per la prosecuzione e conclusione del contratto e per adempiere ad obblighi di legge;
- Il rifiuto di fornire i dati non consente di instaurare o proseguire il rapporto e ne determina l'immediata interruzione.

#### Accettazione dello Statuto

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto Dell'A.S.D. OSAL Novate (di seguito OSAL), disponibile sul sito istituzionale, di approvare ed accettare esplicitamente il suo contenuto impegnandomi al rispetto dei principi, finalità e norme dallo stesso stabilite.

**ACCONSENTO**

**NON ACCONSENTO**

#### Dichiarazioni

Dichiaro di essere a conoscenza:

- dei rischi connessi alla pratica sportiva;
- che il trasporto degli atleti per e dai campi da gioco, per allenamenti, gare di campionato o partite amichevoli o altro, non viene organizzato da OSAL la quale pertanto non è in alcun modo responsabile per qualsiasi evento connesso con tale trasporto.

Mi impegno a sollevare e tenere indenne OSAL ed i suoi allenatori e dirigenti da ogni azione, danno o pretesa di terzi derivante da azioni od omissioni a me imputabili.

Con la presente rinuncio a qualsiasi azione, diritto o pretesa nei confronti di OSAL e dei suoi allenatori e dirigenti per danni di qualsiasi natura sofferti in occasione e/o a causa dell'attività sportiva praticata con OSAL stessa, inclusi quelli derivanti dal trasporto da e per i campi da gioco, che per altro autorizzo sin d'ora, su veicoli guidati da allenatori, dirigenti di OSAL o da parenti o conoscenti di altri atleti.

- che l'accesso da parte degli atleti a tutte le attività sportive è subordinato:
  1. alla presenza in segreteria di idoneo e valido certificato medico, secondo le disposizioni di legge;
  2. alla avvenuta associazione ad OSAL con iscrizione alle specifiche attività sportive;
  3. al tesseramento a federazioni o enti di promozione sportiva per le necessarie coperture assicurative;
- che il mancato rispetto delle disposizioni di legge in materia di certificazione medica può comportare conseguenze civili e penali;
- che la mancata associazione ad OSAL e/o la mancata iscrizione alle attività sportive oltre ad essere una violazione dei regolamenti societari e comunali, può comportare violazioni fiscali gravi;
- che il mancato tesseramento federale o ad altri enti di promozione sportiva comporta la mancata copertura assicurativa obbligatoria degli atleti;
- che gli atleti che hanno aperto una procedura assicurativa per infortunio devono obbligatoriamente chiuderla prima di poter riprendere l'attività.

#### Eccezione per gli atleti "IN PROVA"

Dichiaro di essere a conoscenza l'attività per gli atleti "in prova" per periodi limitati nel tempo è un'eccezione e come tale deve essere trattata, previo l'osservanza delle seguenti disposizioni:

- comunicare via mail alla segreteria (segreteria@osalnovate.it) il nominativo dell'atleta e i giorni in cui verranno effettuati gli allenamenti di prova, in modo che possa essere inserito nell'apposito elenco per la copertura assicurativa;
- solo per gli atleti che nell'attuale o precedente anno sportivo praticavano sport ritirare copia di idoneo certificato medico in corso di validità da consegnare successivamente in segreteria;
- solo per gli atleti che sono tesserati o vincolati per altra società nella stessa federazione ritirare nulla osta rilasciato dalla società di provenienza da consegnare successivamente in segreteria.

#### Normativa vigente in materia di protezione dei dati personali

Dichiaro di aver preso visione del nuovo GDPR, del D.L. n.196/2003 con particolare riferimento agli Art. 7, 13 e 24 e dell'informativa sul trattamento dei dati personali aggiornata alla normativa in vigore disponibile sul sito istituzionale.

#### Formule di consenso per l'acquisizione, il trattamento e l'utilizzo dei dati dell'interessato

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi della vigente normativa, compreso l'articolo 13 del D.lgs. 196/2003, in materia di dati personali e consapevole che il mancato consenso non permette il proseguimento del rapporto con OSAL presta il suo consenso:

- all'acquisizione, trattamento e utilizzo dei dati personali, compresi quelli sensibili, per i fini indicati nella suddetta informativa.

**ACCONSENTO**

**NON ACCONSENTO**

- alla comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?

**ACCONSENTO**

**NON ACCONSENTO**

- alla diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?

**ACCONSENTO**

**NON ACCONSENTO**

- al trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa?

**ACCONSENTO**

**NON ACCONSENTO**

**Liberatoria per l'utilizzo di mail e numeri di telefono per la comunicazione**

Il/la sottoscritto/a, consapevole che OSAL non fornisce tali informazioni a persone fisiche o giuridiche esterne all'Associazione stessa, salvo quando previsto dalla Legge e utilizza mail e numeri di telefono quali metodi di comunicazione diretta con i soci, le loro famiglie e coi collaboratori per tutte le informazioni inerenti:

- le attività sportive specifiche, comprese le eventuali comunicazioni urgenti o di emergenza;
- la vita associativa, comprese le comunicazioni statutarie e le convocazioni ad assemblee e riunioni;
- le attività collaterali, tra cui informative su feste ed eventi organizzati dall'ASD o l'avvio di nuove attività;
- le comunicazioni riservate ai singoli soci, comprese le informazioni relative ad agevolazioni o convenzioni ad essi riservate;

Il mancato consenso all'utilizzo degli stessi non permette ad OSAL una corretta, efficace e puntuale comunicazione;

In caso di mancato consenso, nulla può essere imputato ad OSAL per l'omessa comunicazione di qualsiasi evento o di qualsiasi informazione non ricevuta.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

**Liberatoria su acquisizione e trattamento delle immagini**

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni aggiornate alla vigente normativa in materia di dati personali fornite dal titolare del trattamento dei dati presta il suo consenso per l'acquisizione, il trattamento, l'utilizzo e la pubblicazione delle immagini e delle riprese audio/video realizzate da Associati o Professionisti espressamente autorizzati da OSAL per i fini indicati nella suddetta informativa.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Dichiaro che l'eventuale revoca delle presenti autorizzazioni ha effetto solo dalla data della revoca stessa e non implica alcun obbligo in capo ad OSAL per quanto pubblicato precedentemente.

Dichiaro di essere consapevole che OSAL non trarrà alcun guadagno economico dall'eventuale pubblicazione e pertanto la posa e l'utilizzo delle immagini sono in forma gratuita. Ne vieto altresì l'uso che ne pregiudichi la dignità personale ed il decoro.

**Prende atto**

- OSAL si è dotata di una piattaforma gestionale on line (Atena Portal);
- la piattaforma è lo strumento unico ed ufficiale che OSAL ha adottato per la gestione integrata delle attività sociali;
- l'inserimento, la gestione ed il controllo delle informazioni amministrative sulla piattaforma sono in carico alla segreteria;
- la piattaforma permette di avere in tempo reale le informazioni sugli atleti in merito ad iscrizioni alle attività sportive e copertura con idoneo e valido certificato medico;
- La segreteria fornisce periodicamente un estratto di tutte le posizioni con l'evidenza sulle scadenze delle visite mediche.

Tale funzione di controllo si somma e non sostituisce i controlli ed il monitoraggio che lo staff tecnico deve avere sugli atleti della propria squadra/classe.

**Incarico al trattamento dei dati**

Sono a conoscenza di essere incaricato al trattamento dei dati raccolti dall'A.S.D. OSAL Novate per lo svolgimento di tutte le attività istituzionali e non.

Nello svolgimento delle mie funzioni all'interno di OSAL posso venire a conoscenza di dati personali tra qui anche di natura sensibile e quindi sono tenuto alla totale riservatezza degli stessi.

La divulgazione non autorizzata dei dati personali, in toto o in parte, sia in formato elettronico che cartaceo, può comportare azioni giuridicamente perseguibili.

Mi impegno a

- mettere in atto tutte le azioni necessarie a garantire un corretto e pertinente uso degli stessi;
- non divulgare gli stessi, in toto o in parte, ad altri soggetti esterni all'A.S.D. se non per completare le attività proprie dell'A.S.D. stessa (ad esempio: tesseramenti federali, compilazione di elenchi comunali; polizze assicurative, comunicazioni societarie) o per adempiere a precise disposizioni di legge.
- a limitare la divulgazione degli stessi, in toto o in parte, ad altri soggetti interni all'A.S.D. ai soli casi di effettiva necessità e pertinenza per l'attuazione delle attività societarie.
- Nel caso di cessazione del rapporto di collaborazione con l'A.S.D. OSAL Novate mi impegno ad eliminare elenchi, file o singole informazioni contenenti dati personali di cui sono venuto in possesso nello svolgimento del mio incarico.

**Obbligo alla fedeltà ed alla riservatezza**

Sono consapevole di quanto recita l'art. 2105 del c.c. - Obbligo di fedeltà che vieta al collaboratore di divulgare notizie attinenti l'associazione e ai processi interni dell'organizzazione stessa o di farne uso in modo da poter recare danno o pregiudizio.

Ciò premesso mi impegno:

- ad astenermi da ogni atto di concorrenza che possa arrecare danno all'A.S.D. OSAL Novate;
- a mantenere la riservatezza su tutte le notizie attinenti l'organizzazione e la gestione dell'associazione da me comunque conosciute in ragione dell'attività lavorativa svolta in seno all'associazione stessa, la cui divulgazione o utilizzo possa essere pregiudizievole per l'associazione stessa.

Mi impegno altresì a non diffondere notizie, informazioni e presunte tali sia all'esterno, ma anche all'interno della struttura societaria quando ciò non sia espressamente richiesto da ruolo da me rivestito e previa verifica delle stesse.

Novate Milanese, 10 - settembre - 2019

Firma \_\_\_\_\_

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