



Al Presidente di
Associazione Sportiva Dilettantistica
OKEANOS - Insieme alla scoperta del mare

Via Bronzino, 117 - 50142 Firenze - Italia
E mail info@okeanos.it
Cod. Fiscale 94057840483

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ Pr. _____ Cod. Fisc. _____
residente in Via/P.zza _____ N° _____ CAP _____
Città _____ Pr. _____ Telefono: Abitazione _____
Cellulare _____ E-mail _____@_____ (riportare in STAMPATELLO)

presenta domanda di **ISCRIZIONE / RINNOVO** all'A.S.D. **OKEANOS - Insieme alla scoperta del mare**, come **SOCIO** **ORDINARIO** **SIMPATIZZANTE** per l'anno sociale _____ e **DICHIARA:**

1. DI AVER PRESO VISIONE, DI ACCETTARE E DI RISPETTARE lo Statuto dell'A.S.D. Okeanos - Insieme alla scoperta del mare in tutti i suoi articoli ed in particolare gli Art. 3 e 4, le delibere assembleari, i regolamenti interni e il **PROTOCOLLO PER IL CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19** redatto dall'A.S.D. Okeanos reperibile sul sito internet <https://www.okeanos.it/content.php?page=130> ;

2. DI ATTENERSI, durante lo svolgimento di tutte le attività organizzate dell'A.S.D. Okeanos - Insieme alla scoperta del mare, alle indicazioni degli istruttori e dei responsabili dell'associazione;

3. che per qualsiasi tipo di incidente, danno materiale, ferite o morte che possano verificarsi PER IL MANCATO RISPETTO dei punti 1, 2, 6, 7 e 8, **RINUNCIA** a qualsiasi reclamo, azione o causa legale di rivalsa nei confronti dell'associazione, dei suoi responsabili e dei suoi istruttori e **DI ASSUMERSI** tutti i rischi e le responsabilità per i danni causati a se stesso ed agli altri.

Inoltre, come SOCIO ORDINARIO DICHIARA:

4. la propria certificazione subacquea (grado) _____ N° _____ rilasciato dalla didattica _____;

5. DI ESSERE STATO INFORMATO e DI CONOSCERE i potenziali pericoli, rischi di incidente e di lesioni riguardanti lo svolgere l'attività subacquea ed il nuoto, sia in acque libere che in piscina;

6. DI NON SUPERARE la massima profondità di mt. 40 per le immersioni con A.R.A. e comunque **DI NON SUPERARE MAI** il limite di profondità imposto dal proprio brevetto e/o dalle Leggi dello Stato o locali che regolano l'attività subacquea;

7. DI ESSERE CONSAPEVOLE che l'uso dei farmaci, droghe ed alcool sono pericolose e controindicate allo svolgere l'attività sub, come eventuali malattie, e **DI ESSERE** il solo responsabile del proprio benessere durante lo svolgere di tale attività,

IMPEGNANDOSI a comunicare agli istruttori o ai responsabili dell'A.S.D. Okeanos - Insieme alla scoperta del mare l'insorgere di situazioni particolari (stress, freddo, stanchezza, assunzione di farmaci, etc.);

8. DI CONOSCERE le Leggi che regolamentano l'attività subacquea, con particolare riguardo a quelle che regolano le immersioni con le bombole, l'apnea, la pesca, la cattura ed il prelievo di qualsiasi organismo marino, la salvaguardia dell'ambiente e del patrimonio archeologico e **DI ASSUMERSI** tutte le responsabilità civili e penali per il mancato rispetto di delle Leggi;

9. DI IMPEGNARSI, durante lo svolgimento dell'attività subacquea, a rispettare e a far rispettare l'ambiente marino e a non danneggiare, asportare o distruggere la vita sottomarina;

10. DI IMPEGNARSI a consegnare il proprio certificato medico in originale ed a provvedere al rinnovo ed alla riconsegna all'associazione alla sua scadenza. **pena la sospensione dall'attività sportiva.**

Data _____

Firma _____

Per i soci minorenni - La/il sottoscritta/o _____

in qualità di genitore / tutore del Socio _____ **DICHIARA:**

- di aver letto tutto quanto riportato nella presente domanda di iscrizione e di accettarlo in tutte le sue parti;
- di essere stato informato chiaramente e completamente sul programma e gli scopi della Associazione, sui potenziali pericoli dell'attività subacquea e di averne discusso personalmente con un responsabile della Associazione;
- di aver compreso i rischi di incidenti e lesioni legati all'attività subacquea;
- di essere consapevole delle conseguenze legali del firmare questo documento.

Data _____

Firma del genitore/tutore _____

_____ ✂ _____ ✂ _____ ✂ _____ ✂ _____ ✂

Si riceve da _____ l'importo di €. _____ (_____) come quota per l'anno sociale _____ come **Socio Ordinario /Simpatizzante**. (La presente ricevuta vale come Tessera Sociale Provvisoria).

Per il Consiglio Direttivo _____ Firenze, _____

Il seguente modulo deve essere **SEMPRE** completato con la domanda di iscrizione o di rinnovo all'A.S.D.OKEANOS.

ESTRATTO dell'Informativa Privacy approvata dal Consiglio Direttivo in data 26 giugno 2018

resa ai sensi degli Art. 13-14 del Regolamento UE/2016/679 (GDPR) e ai sensi dell'Art. 13 del DLgs 30/06/2003 n. 196 finalizzata all'acquisizione del consenso informato al trattamento dei dati personali. Desideriamo informarla che secondo le normative indicate, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e che Suoi dati non saranno venduti e affittati a terzi.

TITOLARE E PERSONALE AUTORIZZATO

Associazione Sportiva Dilettantistica OKEANOS – Insieme alla scoperta del mare (in seguito Okeanos) con sede in Via A. Zambrini, 21 - Firenze, CF. 94057840483, nella persona del Presidente pro tempore come legale rappresentate, e contattabile all'indirizzo mail privacy@okeanos.it è titolare del trattamento dei dati personali . . Omissis . . Okeanos ha conferito l'incarico di Responsabile al trattamento dei dati e degli incaricati autorizzati al trattamento il cui elenco aggiornato è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento. Omissis . .

DATI PERSONALI RACCOLTI

Il Socio al momento dell'iscrizione/ rinnovo all'Okeanos fornisce i seguenti dati personali su modulo cartaceo:

Cognome, Nome, Luogo e Data di nascita, Codice Fiscale, Indirizzo e Comune di Residenza, Recapiti Telefonici, Indirizzo Mail.

E consegna certificato medico per idoneità allo svolgimento di attività sportiva non agonistica. . . Omissis . . **L'eventuale rifiuto di fornire il consenso al trattamento dei dati personali comporta l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione/ rinnovo, non essendo possibile, in tale ipotesi, instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso gli Enti cui l'Associazione è affiliata . .** Omissis . .

FINALITA' DEL TRATTAMENTO.

a) per la gestione del rapporto associativo, per comprovare l'avvenuta adesione con l'iscrizione nel libro soci e rilascio della tessera sociale; - **b)** per fornire informazioni e/o servizi legati alla attività associativa di Okeanos, . . Omissis . . ; - **c)** per essere comunicati a: Ente di promozione sportiva . . Omissis . . Tale Ente comunica i dati all'Istituto assicurativo per la copertura assicurativa fornita dall'Ente ed al C.O.N.I. nell'espletamento di adempimenti previsti dalla legge e dall'ordinamento sportivo; ai Ministeri, alle Pubbliche Amministrazioni ed agli Enti territoriali competenti, nell'espletamento degli adempimenti di legge o ad enti o a società di gestione di impianti sportivi; Il trattamento dei dati inerenti il certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica del Socio è necessario; **d)** nell'espletamento degli adempimenti previsti dalla legge e dall'ordinamento sportivo; **e)** . . Omissis . . per supportare il Socio nei rapporti con la Compagnia Assicurativa con la quale è stata garantita, attraverso il tesseramento all'Ente di promozione sportiva, l'attivazione della polizza.

FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

OKEANOS potrà effettuare ed all'utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti immagini e voce dei Soci e scattate durante attività sociale e didattica per scopi documentativi, formativi e informativi ed assicura che le immagini e le riprese audiovisive realizzate, nonché gli elaborati prodotti non pregiudicheranno la dignità personale ed il decoro della persona e che saranno utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività dell'associazione tramite il sito internet, i canali social, pubblicazioni ed altre iniziative promosse dall'associazione, anche in collaborazione con altri enti pubblici.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E DI CONTROLLO

I dati personali del Socio sono trattati in forma informatizzata e/o manuale, . . Omissis . . Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico . . Omissis . . Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici . . Omissis . .

SOGGETTI A CUI VERRANNO COMUNICATI I DATI

I dati personali forniti dal Socio sono e/o potranno essere comunicati ai destinatari elencati nel precedente titolo FINALITA' DEL TRATTAMENTO. Tali soggetti operano in totale autonomia come distinti Titolari del trattamento.

TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati del Socio non saranno trasferiti . . Omissis . .

TRATTAMENTO DATI DEL MINORE DI 18 ANNI

Ove il Socio che conferisce i dati abbia un'età inferiore ai 18 anni, il trattamento sarà lecito soltanto se e nella misura in cui tale consenso sarà prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

. . Omissis . . i dati personali del Socio raccolti verranno conservati, in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato, per un arco di tempo di dieci anni, ai sensi del codice civile, . . Omissis . . La conservazione si rende necessaria per poter dimostrare la corretta gestione del rapporto associativo nel rispetto dell'ordinamento sportivo e della normativa fiscale.

PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO, COMPRESA LA PROFILAZIONE

L'Okeanos non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, . . Omissis . .

ESERCIZIO DEI DIRITTI DEL SOCIO

Il Socio potrà rivolgersi a Okeanos per far valere i diritti riconosciuti a suo favore, come espressi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. . . Omissis . . Il Responsabile/Titolare del Trattamento dei dati, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'Art. 12 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali è così raggiungibile: **a)** lettera raccomandata con avviso di ricevimento all'indirizzo di Via A. Zambrini, 21 – 50127 Firenze, **b)** inviando una richiesta tramite mail a privacy@okeanos.it . . . Omissis . .

Io sottoscritto/a _____ letto l'estratto dell'informativa che precede e letto e preso atto dell'informativa privacy completa:

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Okeanos.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a Ente Promozione Sportiva, Ministeri, alle Pubbliche Amministrazioni ed agli Enti territoriali competenti.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso all'uso di fotografie e video per quanto sopra indicato e dichiara di non aver nulla a pretendere e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra.

Firenze, _____

Firma leggibile del Socio _____

RISERVATO ALLA ASSOCIAZIONE

Iscrizione al Libro Soci N° _____

Anno Sociale _____ Tessera N° _____ Socio Ordinario / Simpatizzante

Per il Consiglio Direttivo _____