



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

Via Zambrini, 21 - 50127 Firenze - Italia  
E mail info@oceanos.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 \_\_\_\_\_

Ufficio \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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 l'Art. 3, le delibere assembleari ed i regolamenti interni;
- 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 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

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 i 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](mailto: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 audiovideo 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 dei 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](mailto: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 \_\_\_\_\_

Informativa della Privacy approvata dal Consiglio Direttivo in data 26 giugno 2018

### RISERVATO ALLA ASSOCIAZIONE

Iscrizione al Libro Soci N° \_\_\_\_\_

Anno Sociale \_\_\_\_\_ Tessera N° \_\_\_\_\_ Socio Ordinario / Simpatizzante

Per il Consiglio Direttivo \_\_\_\_\_