**DOMANDA DI ADESIONE**

***Al Consiglio Direttivo dell’Associazione***

**ASD SPORT21 ITALIA**

**Il/la sottoscritto/a**

nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_**\_\_\_/** a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_paese:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**residente in:** Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Compilare solo in caso di iscrizione di un minore***

**in qualità di:**  Genitore  Famigliare  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**del minore**: nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_**/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Compilare solo in caso di iscrizione di associazione o persona giuridica***

**in qualità di:** Presidente  Rappresentante Legale  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo preso visione dello STATUTO chiede di poter aderire all’Associazione **ASD SPORT21 ITALIA ONLUS** in qualità di socio:

**volontario**  quota annuale **€. 10,00** (comprensiva di assicurazione infortuni-R/C)

**atleta non agonista** quota annuale **€. 30,00** (comprensiva di assicurazione infortuni-R/C)

**atleta agonista** quota annuale **€. 40,00** (comprensiva di assicurazione infortuni-R/C e tessera federale)

**sostenitore**  minima quota annuale **€. 100,00**

A tale scopo dichiara di condividere gli obiettivi espressi nello STATUTO dell’Associazione ASD SPORT21 ITALIA e di voler contribuire alla sua realizzazione.

S’impegna all’osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo.

Prende atto che l’adesione è subordinata all’accettazione da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dallo STATUTO (*art. 2 comma 8).*

Dichiara che verserà la quota associativa annuale indicata e stabilita dell’Associazione pari a €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Richiesta di consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.L. 196 del 30 giugno 2003.***

*I sottoscritto autorizza l’Associazione* **ASD SPORT21 ITALIA ONLUS** *all’utilizzo dei propri dati personali e quelli riportati sul presente modulo, esclusivamente per fini propri istituzionali ai sensi del D.L. 196/03.*

*data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Parte riservata all’Associazione* ASD SPORT21 ITALIA ONLUS*:***

***Delibera di ammissione.***

*Il Consiglio Direttivo nella seduta del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, esaminata la domanda, delibera l’ammissione del socio e incarica la Segretaria di iscriverlo nel registro Soci.*

***Il Presidente***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ATTENZIONE: Il presente modulo, se correttamente compilato, consentirà all’Associazione* ASD SPORT21 ITALIA ONLUS *di migliorare i servizi offerti disponendo di informazioni utili all’attivazione di programmi mirati per singole aree di intervento. Le informazioni raccolte saranno elaborate in FORMA ANONIMA e saranno utilizzate esclusivamente per fini istituzionali.***

**Comunicazioni ai fini statistici e organizzativi per progetti mirati.**

**Persona con sindrome di Down o disabilità intellettiva**: Iniziali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aderente/utente dell’associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(barrare con “X” solo se usufruite o praticate)***

***Frequentazione scolastica :***

Scuola primaria  Istituto Professionale ****Scuola secondaria di 1° grado **** Scuola secondaria 2° gradoUniversità **** Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività del tempo libero

a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività sportive praticate:

a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attraverso le società sportive: a ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visita medica per idoneità alla pratica sportiva effettuata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Visita non effettuata

***Progetti a cui ha partecipato o sta partecipando :***

Corso di autonomia  Corso di autonomia abitativa **** **** Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Inserimento in strutture pubbliche o private***:

****☐ Nostra Famiglia  Anffas Centri diurni ****Cooperative☐Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Tipologia dell’attività lavorativa :***

Assunzione ****Borsa lavoro ****Altro ****Stage formativo, dove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ad indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visita: compilazione Profilo Socio-lavorativo, Legge 68/99 ****Visita medica per l’accertamento sanitario, Legge 68/

**Informativa sulla Privacy**

Dichiarazione d’impegno dell’Associazione ASD SPORT21 Italia Onlus per la tutela della privacy. L'Associazione ASD SPORT21 Italia Onlus si impegna a trattare i dati personali inviati a mezzo postale o via telematica o consegnati, in ottemperanza del Decreto Legge n. 196 del 30/06/2003, ex Legge 675 del 31/12/1996, per la tutela della privacy ("Codice in materia di protezione dei dati personali").  
  
**Titolare del trattamento.**

Titolare del trattamento dei dati personali è la "Associazione ASD SPORT21 Italia Onlus ", Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale, in breve denominata "Associazione “, con sede legale in Viale Martelli 51. - 33170 – Pordenone.

cod. fiscale 91090410936, tel. 335.8231103, mail-pec: sport21@pec.csvfvg.it  
  
**Responsabile del trattamento.**   
Responsabile del trattamento è il Sig. Sergio Silvestre   
  
**Finalità del trattamento.**  
I dati personali inviati all’Associazione saranno da questa utilizzati esclusivamente per finalità degli scopi statutari e per l'invio di comunicazioni, nonché, IN FORMA RIGOROSAMENTE ANONIMA, per finalità statistiche, o progetti già avviati o in corso di attuazione o progetti futuri.   
  
**Modalità del trattamento.**  
I dati personali inviati all’Associazione saranno trattati con modalità sia automatizzate che non automatizzate e con tutti gli accorgimenti in grado di garantire l’assoluta riservatezza e sicurezza dei dati.   
I dati personali inviati o consegnati all’Associazione non saranno in alcun modo ceduti a terzi, se non **DIETRO ESPLICITA AUTORIZZAZIONE E/O RICHIESTA** da parte degli interessati (ad es. per mettere in contatto un socio con altri soci o con psicologi o medici specialisti)

L’Associazione protegge i tuoi dati personali da accesso, uso o divulgazione non autorizzata, e mantiene i dati personali che fornisci su server o in cartaceo in ambiente controllato e sicuro, protetto con serratura da accesso, uso o divulgazione non autorizzata.

L’Associazione aggiornerà questa normativa sulla privacy per rispecchiare la normativa in merito e ti incoraggia a rivedere periodicamente questa normativa per essere informato/a su come l’Associazione protegge i tuoi dati.   
  
**Diritti dell’interessato.**  
Ai sensi dell'art. 7 del D.L. 196/03, l'interessato cui si riferiscono i dati personali ha il diritto in qualsiasi momento di verificare l'esistenza di tali dati presso l’Associazione, di verificarne l'origine, il contenuto e la correttezza, di chiederne l'integrazione, l'aggiornamento o la cancellazione, scrivendo al Titolare del trattamento all'indirizzo sopra riportato.

L’Associazione raccoglie le informazioni (***tramite la tua sottoscrizione e il tuo consenso***) che identificano la tua famiglia e la tua persona, quali il tuo indirizzo **e.mail**, indirizzo di casa e numero telefonico e cellulare. L’Associazione t’informa di leggere attentamente le normative sulla privacy dei siti web ai quali ti colleghi tramite link dall’Associazione affinché tu possa capire come quei siti web raccolgono, usano e condividono le tue informazioni. L’Associazione non è responsabile per le normative sulla privacy o altri contenuti su siti web esterni all’ Associazione stessa.

**Ricevuta informativa.**

Ricevuta informativa sull’utilizzo dei miei dati personali e dei miei familiari, ai sensi dell’13 del D. lg 30.06.2005 n. 196, consento il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per l’inserimento dei dati informativi miei e dei miei familiari nei progetti finalizzati, allo scopo di operare a favore delle persone con sindrome di Down e delle loro famiglie per dare ai familiari sostegno psicologico, informazioni corrette e appoggi pratici.

**MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

***Con la presente, a ogni effetto di legge e di regolamento, e in particolare ai sensi del D. Lgs 30.06.2003 n. 196, il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa dovuta, di cui la presente manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali costituisce parte integrante, e***

***Presta il proprio consenso***  ***Nega il proprio consenso***

***al trattamento dei dati personali per le finalità degli scopi statutari e per la comunicazione degli stessi.***

Luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1. ***Di aver ricevuto copia della presente informativa;***
2. ***Di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall’art. 7 D. Lgs n. 196/2003 elencati nell’informativa di cui sopra.***

***Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***