

## TESSERAMENTO BASE: 20€

CAUSA	INDENNITA'
<b>Morte</b>	80.000,00 €
<b>Invalidità permanente</b> (con franchigia del 6% per le attività sportive e del tempo libero che sale al 9% per le attività pericolose di Attacco e Difesa Personale, Lotta, Calcio e Calciotto, Ciclismo e Mountainbike, Equitazione, Parkour, Sci, Windsurf, Kitesurf, Snowboard, Snowkite, Skateboard, Wakeboard, Canyoning, Canoa, Kayak, Rafting, Speleologia, Rugby, Tessuti Aerei, Motociclismo, Karting, Bunjee Jumping, Climbing/Boulder [Arrampicata artificiale senza sicurezza], Pattinaggio, Hockey su pista e tutte le specialità su ghiaccio, Pallanuoto, Paintball, Sky Running, Pole Dance, Ginnastica Acrobatica, Trail ad ostacoli, Obstacle Course Race O.C.R. e frequentazione di Parchi Avventura)	80.000,00 €
Rimborso indennità forfettaria per fratture al setto nasale	150,00 €
Indennità forfettaria per fratture ricadenti in franchigia per tesserati minori di 14 anni nella pratica di specialità non pericolose	100,00 €
Risarcimento forfettario per acquisto occhiali da vista danneggiati durante la pratica sportiva	100,00 €

## TESSERAMENTO INTEGRATIVO "A": 30€

Tutte le Tessere Integrative prevedono i massimali per Morte e Invalidità Civile come per la Tessera Base

	RIMBORSO SPESA
Diaria da ricovero (per un massimo di 30 giorni)	50,00€
Diaria da gesso (per un massimo di 30 giorni)	30,00 €
Rimborso spese sanitarie sia da ricovero che domiciliari o ambulatoriali (con franchigia fissa di 150,00 €) N.B.: Il rimborso delle spese odontoiatriche sarà operativo limitatamente in favore di giovani di età non superiore a 15 anni e non potrà superare il 50% della somma assicurata, ferma restando la franchigia sopra specificata.	1.000,00 €

## TESSERAMENTO INTEGRATIVO "B": 47€

Tutte le Tessere Integrative prevedono i massimali per Morte e Invalidità Civile come per la Tessera Base

	RIMBORSO SPESA
Diaria da ricovero (per un massimo di 30 giorni)	100,00 €
Diaria da gesso (per un massimo di 30 giorni)	50,00 €
Rimborso spese sanitarie sia da ricovero che domiciliari o ambulatoriali (con franchigia fissa di 150,00 €) N.B.: Il rimborso delle spese odontoiatriche sarà operativo limitatamente in favore di giovani di età non superiore a 15 anni e non potrà superare il 50% della somma assicurata, ferma restando la franchigia sopra specificata.	2.000,00 €

**I tesseramenti integrativi A e B possono essere fatti anche in un secondo momento: è possibile effettuare il tesseramento base a 20 euro, in seguito per l'integrazione A sarà possibile pagare 20 euro, oppure per l'integrazione B sarà possibile pagare 30 euro.**

## STREET MINI 4WD

VIALE SARCA N°324/B SCALA H – 20126 MILANO

CF 94041580021

### DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_,

telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "A.S.D. P.S. STREET MINI 4WD".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

### DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e **di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;**
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale, dei contributi associativi per evento e di avere scelto il tesseramento tipo \_\_\_\_\_;
- di allegare a questa domanda il certificato medico annuale richiesto dall'associazione;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA**

(in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016)

Con la presente La informiamo che l'ASD Street Mini 4WD, da ora semplicemente ASD, con sede in Milano, Viale Sarca n°324 scala H, C.F. 94041580021, info@streetmini4wd.com, in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

### **1) Figure che intervengono nel trattamento**

Interessato – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;

Titolare del trattamento – ASD che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette;

Responsabile del trattamento – L'eventuale incaricato del trattamento;

Terzo che riceve il dato – Colui al quale il dato è conferito dall'ASD;

### **2) Modalità di trattamento**

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

### **3) Finalità del trattamento**

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di ammissione a Socio dell'ASD così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento a Enti di Promozione Sportiva o Federazioni del CONI nonché all'inserimento nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo mail e/o al contatto telefonico (attraverso app messaggistica istantanea) che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con l'ASD.

### **4) Obbligatorietà del conferimento**

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'ASD/SSD, al tesseramento ed all'invio dei dati al Registro CONI.

### **5) Comunicazione dei dati**

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, all'ASC – Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI, e tramite questo a CONI Servizi S.p.A. e Coninet S.p.A., per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Gli stessi agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

### **6) Luogo e modalità di conservazione dei dati**

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

### **7) Periodo di conservazione dei dati**

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente CONI. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

## **8) Diritti dell'interessato**

Con specifica istanza, da inviare all'ASD, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

## **9) Modalità di controllo**

Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante:

- Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi;
- Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi;
- Sistema di protezione da Malware;
- Minimizzazione dei dati trattati.

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;
- Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati;
- Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali.

Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

## **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ letta l'informativa che precede, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

