



Associazione Sportiva Dilettantistica MTB FORMELLO

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA STAGIONE SPORTIVA 2022

DATI DELL'ATLETA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il ___/___/___ e residente a _____ prov. _____ in via/piazza _____
n. ___ cap _____ codice fiscale _____ tipo doc. d'identità ___ n. _____
rilasciato da _____ in data ___/___/___ tel./cell. _____
email _____ Mail newsletter Gruppo WhatsApp

CHIEDE

l'ammissione e la conseguente iscrizione all'Associazione Sportiva Dilettantistica MTB FORMELLO come socio per l'anno 2022;

DICHIARA

- di aver preso visione, di accettare e rispettare il regolamento e lo statuto dell'Associazione e delle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui l'Associazione è affiliata e di essere in possesso dei requisiti richiesti;
- di partecipare attivamente alle attività dell'Associazione nelle forme stabilite dallo statuto e dai regolamenti;
- di partecipare al sostegno economico dell'Associazione con il pagamento della quota associativa annuale;
- di richiedere il tesseramento per lo svolgimento di:

	↓NUOVO ISCRITTO↓	↓PROMOZIONE RINNOVO↓
<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ AMATORIALE (18+) CON TESSERA	<input type="checkbox"/> CSAIN 140€ <input type="checkbox"/> FCI 150€	<input type="checkbox"/> CSAIN 90€ <input type="checkbox"/> FCI 100€
<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ CICLOSPORTIVA (18+) CON TESSERA	<input type="checkbox"/> CSAIN 140€ <input type="checkbox"/> FCI 150€	<input type="checkbox"/> CSAIN 90€ <input type="checkbox"/> FCI 100€
<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ CICLOTURISTICA (18+) CON TESSERA	<input type="checkbox"/> CSAIN 140€ <input type="checkbox"/> FCI 150€	<input type="checkbox"/> CSAIN 90€ <input type="checkbox"/> FCI 100€

Il **CICLOAMATORE** è considerato Agonista; può partecipare a gare amatoriali sia su strada che fuoristrada.

Il **CICLOSPORTIVO** non è considerato Agonista, ma può partecipare alle gare amatoriali con alcune limitazioni e senza entrare in classifica. Per entrambi i tipi di tesseramento viene richiesta una certificazione che attesti l'idoneità a praticare attività sportiva agonistica per il ciclismo (Certificato Medico Sportivo per il ciclismo con validità annuale per attività AGONISTICA).

Per attività di **CICLOTURISMO** si intendono le manifestazioni a carattere non competitive ossia che prevedono l'utilizzo della bicicletta senza alcuna finalità agonistica (Certificato medico per attività NON AGONISTICA e deve contenere le diciture relative alla pressione e all'elettrocardiogramma).

- di essere a conoscenza delle coperture assicurative di cui gode ogni socio;
- di concedere tutti i diritti in relazione all'utilizzo dell'immagine e alla pubblicazione di materiale multimediale sul sito web e canali social dell'Associazione, sulla carta stampata o in esposizione a manifestazioni/eventi sportivi, realizzate nel corso della stagione sportiva, senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro.

SI IMPEGNA

a fornire in allegato la seguente **documentazione necessaria**:

- certificato medico in originale
- oppure dichiara di aver già presentato a questa A.S.D. il certificato medico in originale idoneo alla categoria scelta con scadenza alla data ___/___/___ e mi impegno a presentarlo nuovamente prima della scadenza.
- copia di un documento di identità;
- n. 1 foto digitale formato tessera;
- dichiarazione etica sottoscritta (Allegato 1).
- informativa in materia di privacy ai sensi del G.D.P.R. sottoscritta (Allegato 2).



Associazione Sportiva Dilettantistica MTB FORMELLO

- a corrispondere la quota annuale a mezzo

CONTANTI

BONIFICO IBAN IT22F087873909000000015638 intestato all'A.S.D.MTB FORMELLO

- Di scegliere l'abbigliamento sociale (maglia tecnica estiva per rinnovo iscrizione e completo tecnico estivo per nuova iscrizione)

MTB XC/BDC taglie: maglia..... salopette

MTB ENDURO taglie: maglia..... pantaloncino

Formello (RM), data ____/____/____

Firma_____

ALLEGATO 1 - DICHIARAZIONE ETICA DELL'ATLETA

Il/La sottoscritto/a _____ quale socio dell'A.S.D. MTB FORMELLO dichiaro di accettare e dividerne integralmente lo statuto, che mi impegno a rispettare. Dichiaro inoltre di attenermi al rispetto delle norme statutarie, organiche, disciplinari, tecniche e regolamentari dell'Ente cui la predetta A.S.D. è affiliata.

Dichiaro altresì che:

- **non** sono stato rinvenuto positivo ai controlli antidoping accreditati dall'U.C.I, dal Comitato Olimpico Nazionale ed Internazionale e dalla WADA, siano essi programmati o a sorpresa, ovvero mi sia mai rifiutato di sottopormi ai controlli antidoping e/o tutela della salute, programmati o a sorpresa;

- **non** sono stato trovato con valori alterati dei profili biologici monitorati nel Passaporto Biologico, secondo le normative vigenti della WADA e dell'U.C.I senza che sia dimostrabile una reale condizione genetica e/o fisiologica in grado di motivare l'alterazione dei profili;

- **non** sono stato trovato in possesso di farmaci o di sostanze biologicamente o farmacologicamente attive, proibite o soggette a restrizione d'uso secondo le vigenti leggi e disposizioni regolamentari in materia di doping, senza alcuna giustificazione plausibile, circostanziata e documentata e in ogni caso senza alcuna dettagliata prescrizione medica;

- **non** ho adottato pratiche mediche non giustificate da condizioni patologiche o terapeutiche documentate, finalizzate ovvero idonee a modificare i risultati dei controlli antidoping sull'uso di farmaci non consentiti;

- **non** sono stato sottoposto a squalifica superiore a mesi 6 da parte dei competenti organi sportivi, per fatti connessi al doping;

- **non** sono stato sottoposto dall'autorità giudiziaria a provvedimenti coercitivi personali ovvero ad indagini per fatti connessi alla violazione della normativa antidoping.

- **non** mi trovo nelle condizioni temporali che non consentono il tesseramento come ciclamatori (di cui alla delibera n. 6 del 29.7.2013 della Consulta Nazionale del Ciclismo) ovvero:

- Atleti professionisti: per i 4 anni successivi all'ultimo contratto;

- Elite (senza contratto): per i 2 anni successivi all'ultimo tesseramento nella categoria;

- Atleti U23: per i due anni successivi all'ultimo tesseramento nella categoria;

- Atleti U23 con un solo anno di tesseramento nella categoria: per 1 anno successivo all'ultimo tesseramento;

- Donne Elite per i 2 anni successivi all'ultimo tesseramento nella categoria.

La presente autocertificazione è assimilata a quella prevista ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Formello (RM), data ____/____/____

Firma_____



Associazione Sportiva Dilettantistica MTB FORMELLO

ALLEGATO 2 - INFORMATIVA in materia di privacy ai sensi del G.D.P.R. - Regolamento UE n. 679/2016

In qualità di Titolari del trattamento informiamo che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, forniamo le seguenti informazioni:

- 1. I dati personali anagrafici e identificativi (nome e cognome, codice fiscale, residenza, fototessera) da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente associazione:** inserimento nel libro dei soci e/o tesseramento per le Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo.
- 2. Base giuridica di tale operazione** sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R. l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della Legge 289/2002, nonché le norme del CONI e Federali relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione.
- 3. I legittimi interessi del titolare** del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.
- 4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:** su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati dell'amministrazione, ovvero in maniera informatizzata; autorizzati ad accedere a tali dati sono il presidente e gli incaricati dell'amministrazione. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del G.D.P.R, il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.
- 5. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile** una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste dalle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e delle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.
- 6. Il conferimento dei dati è obbligatorio** per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione/Società ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e/o per il tesseramento presso i soggetti indicati al punto precedente; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso gli enti cui l'Associazione è affiliata.
- 7. I dati anagrafici potranno essere comunicati** esclusivamente alla Federazione Sportiva o agli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
- 8. Il trattamento non riguarderà dati personali "sensibili"**, vale a dire "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale". I dati sanitari sono conservati a cura del medico sociale che provvede in proprio al loro trattamento.
- 9. Il titolare del trattamento** è la l'A.S.D. MTB FORMELLO, con sede legale in Via di Monte Aguzzo 5, 00060 Formello (RM), C.F. 97831280587, mail info@mtbformello.it
- 10. Il responsabile del trattamento** è Oreste Di Iulio, Presidente dell'Associazione, contattabile all'indirizzo mail info@mtbformello.it.
- 11. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti** di conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. da 15 a 20 del G.D.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata – o PEC - al Titolare del trattamento.
- 12. Lei ha in diritto di revocare il consenso** in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 10.
- 13. Lei ha il diritto di proporre reclamo** al Garante per la protezione dei dati personali ovvero a alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017
- 14. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione** di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Formello (RM), data ____/____/____

Firma _____