

RESPONSABILITA' DEL SOCIO

IN QUALITÀ DI SOCIO DICHIARO ESSERE IN BUONE CONDIZIONI FISICHE E MENTALI, DI CONSEGNARE AL C.D. UN CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO PER L'ATTIVITÀ SUBACQUEA (SOLO PER SOCIO ORDINARIO, PER SOCIO SIMPATIZZANTE CERTIFICATO MEDICO DI BASE), DIMOSTRARE DI SAPER NUOTARE A STILE LIBERO, RANA, DORSO E DI ESSERE A MIO AGIO IN ACQUA (NON È NECESSARIO AVERE UNO STILE PERFETTO), SEGUIRE TUTTE LE DIRETTIVE, PAGARE LA QUOTA DELL'ISCRIZIONE, DI AFFITTO O DI ALTRE SPESE ELENcate DAL C.D. NEI TEMPI CONCORDATI, AVERE CURA DI EVENTUALE EQUIPAGGIAMENTO ASSEGNATOMI, RESTARE ASSIEME AL MIO COMPAGNO, ISTRUTTORE O GRUPPO DURANTE IL LAVORO IN ACQUA O USCITE DI GRUPPO, DARE PARTICOLARE ATTENZIONE AI BISOGNI ED ALLA SICUREZZA DEL MIO COMPAGNO D'IMMERSIONE, ESEGUIRE TUTTE LE PROVE RICHIESTE MA NON TENTARE UNA QUALSIASI PROVA SE NON MI SENTO PRONTO, SICURO O NON DISPOSTO PER ESEGUIRLA, INFORMARE L'ISTRUTTORE O ASSISTENTE DI TURNO SE HO TROPPO FREDDO, SE NON SONO STANCO, STRESSATO IN MODO ECCESSIVO, FERITO, SE NON MI SENTO TROPPO BENE O SE SONO STATO MALATO NELLA SETTIMANA PRECEDENTE. NON ANDRETE AD IMMERGervi SE SIETE IN DIFFICOLTÀ CON QUALCHE MOTIVO PERSONALE, FISICO O MENTALE, CON L'EQUIPAGGIAMENTO VOSTRO O ASSEGNATOMI DALL'ASD APNEA VERONA.

INOLTRE

IN QUALITÀ DI SOCIO SONO D'ACCORDO: COMPERARE O AFFITTARE EQUIPAGGIAMENTO PER L'APNEA COME CONCORDATO, NON ASSUMERE ALCUN LIQUORE, INTOSSICANTE O FARMACO PERICOLOSO PRIMA DELLE IMMERSIONI, COMUNICARE QUANTO PIÙ CHIARAMENTE E COMPLETAMENTE POSSIBILE, TENERE IN CONSIDERAZIONE I DIRITTI, LE RESPONSABILITÀ ED I BISOGNI DELL'UNO DELL'ALTRO E DEGLI ALTRI COINVOLTI NELLE USCITE/MANIFESTAZIONE/ECC... ESSERE IN DEFINITIVA, CIASCUNO RESPONSABILE PER LE PROPRIE AZIONI.

**MODULO DI SCARICO RESPONSABILITÀ
DICHIARO**

- DI ESSERE IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE MEDICA:
 - SOCIO ORDINARIO: ALL'IDONEITÀ DELL'ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA
 - SOCIO SIMPATIZZANTE: ALL'IDONEITÀ DELL'ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA
- DI ESSERE IN CONDIZIONI PSICOFISICHE IDONEE PER L'ATTIVITÀ.
- DI NON AVER ASSUNTO E DI NON ASSUMERE NELLE 48 ORE PRECEDENTI L'ATTIVITÀ SOSTANZE STUPEFACENTI E/O PSICOTROPE, DI NON ESSERE SOTTO L'EFFETTO DI FARMACI, DI NON AVER ECCEDETO NEL CONSUMO DI BEVANDE ALCOLICHE E CIBO.
- DI ESSERE A CONOSCENZA DEI RISCHI, PREVEDIBILI ED IMPREVEDIBILI, CONNESSI ALLA PRATICA DELL'ATTIVITÀ PUR NON POTENDOSI CONSIDERARE TALE UN'ATTIVITÀ POTENZIALMENTE PERICOLOSA.
- DI ASSUMERMICI SIN DA OGGI OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITÀ RIGUARDO LA MIA PERSONA, PER DANNI PERSONALI E/O PROCURATI AD ALTRI (E/O A COSE) A CAUSA DI UN MIO COMPORTAMENTO NON CONFORME ALLE NORME.
- PER ME, NONCHÉ PER I MIEI EREDI E/O AVENTI CAUSA, DI SOLLEVARE ASD APNEA VERONA, I SUOI COLLABORATORI O/E DIPENDENTI, NONCHÉ I LORO EREDI E/O AVENTI CAUSA DA OGNI RESPONSABILITÀ PER LESIONI, MORTE E/O QUALSIVOGLIA DANNO (ANCHE CAUSATO DA TERZI), DOVESSE DERIVARE ALLA MIA PERSONA IN OCCASIONE ED A CAUSA DELL'ATTIVITÀ SVOLTA PRESSO L'ASSOCIAZIONE.
- DI AVERE ATTENTAMENTE LETTO E VALUTATO IL CONTENUTO DEL PRESENTE DOCUMENTO E DI AVERE COMPRESO CHIARAMENTE IL SIGNIFICATO DI OGNI SINGOLO PUNTO PRIMA DI SOTTOSCRIVERLO. CAPISCO E CONDIVIDO PIENAMENTE GLI SCOPI DI QUESTE NORME STABILITE PER LA MIA SICUREZZA E CHE NON RISPETTARLE PUÒ PORRE SIA ME CHE I MIEI COMPAGNI IN UNA SITUAZIONE DI PERICOLO. AGLI EFFETTI DEGLI ARTT. 1341 E 1342 DEL CODICE CIVILE, DICHIARO DI APPROVARE SPECIFICAMENTE I PUNTI 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 DELLA PRESENTE SCRITTURA

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG. UE 679/2016 – GDPR)

LA PRESENTE PER INFORMARLA CHE PRESSO LA NOSTRA ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA DENOMINATA ASD APNEA VERONA (D'ORA IN AVANTI INDICATA CON ASD) È EFFETTUATO IL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI, O DEL MINORE DI CUI LEI SIA TUTORE (DI SEGUITO INDICATI COME CLIENTE). IL TRATTAMENTO VIENE EFFETTUATO NEL RISPETTO DEI CRITERI PREVISTI DAL REGOLAMENTO EUROPEO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, CONFORMEMENTE ALLA LEGGE REG. UE 679/2016-GDPR ED AL D.LGS 196/03. SECONDO LA NORMATIVA INDICATA, IL TRATTAMENTO È IMPRONTOATO AI PRINCIPI DI CORRETTEZZA, LICEITÀ E TRASPARENZA E DI TUTELA DI RISERVATEZZA E DEI PROPRI DIRITTI, PERTANTO LA INFORMIAMO CHE:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:

ASD APNEA VERONA | C.SO SAN LORENZO, 7 | 37026 PESCANTINA VR | ITALIA | CF/P.IVA IT93260110239 | EMAIL: INFO@APNEAVERONA.IT – WWW.APNEAVERONA.IT

I DATI PERSONALI RACCOLTI, OBBLIGATORIAMENTE CON NECESSITÀ DI CONSENSO, SONO UTILIZZATI PER SEGUENTI FINALITÀ, TEMPO DI CONSERVAZIONE E TIPO DI TRATTAMENTO:

- A. ISCRIZIONE A CORSI/STAGE/WORKSHOP/PROVE/EVENTI** TENUTI DAGLI ISTRUTTORI DELLA ASD, AFFILIAZIONE ALLA ASD PER L'ANNO RELATIVO AL CORSO, AFFILIAZIONE AD ENTI ASSICURATIVI E ISTITUZIONI DIDATTICHE PER L'ANNO RELATIVO AL CORSO. SU SUCCESSIVA RICHIESTA DEL CLIENTE, I DATI POTRANNO ESSERE UTILIZZATI PER ISCRIZIONE ADEVENTI CONCOMITANTI L'ATTIVITÀ DELLA ASD, SENZA ULTERIORE MODULISTICA. I DATI SARANNO UTILIZZATI PER LE COMUNICAZIONI INERENTI I CORSI/STAGE/WORKSHOP/PROVE/EVENTI TRAMITE: MESSAGGISTICA, WHATSAPP, TELEFONO, MAIL, SOCIAL. I DATI, ANCHE RELATIVI AI CERTIFICATI MEDICI, SARANNO UTILIZZATI PER REGISTRAZIONI CONTABILI, SCADENZIARI, TESSERAMENTI, RILASCIO BREVETTI, DERIVANTI DAL RAPPORTO IN ESSERE CON IL CLIENTE, PER ADEMPIERE AGLI OBBLIGHI PREVISTI DALLA LEGGE. I DATI RACCOLTI VERRANNO CONSERVATI PER 10 ANNI, PER LE FINALITÀ DI NATURA CONTABILE/FISCALE, DALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE, SALVO ULTERIORE SUCCESSIVA COMPILAZIONE DI MODULISTICA DELLA ASD RELATIVA A SUCCESSIVI CORSI/STAGE/WORKSHOP/PROVE/EVENTI.
- B. RACCOLTA DEI DATI PERSONALI** (NOME, COGNOME E/O NOMINATIVO CORRISPONDENTE E/O IMMAGINI) PER: PUBBLICAZIONI DI CARATTERE PROMOZIONALE CON IMMAGINI E TAGS RELATIVE AGLI EVENTI ED ALLE ATTIVITÀ SPORTIVE DELLA ASD (DEPLIANTS, PIEGHEVOLI, MANIFESTI, ROLL UP, SOCIAL NETWORK, IMMAGINI CONDIVISE SUL SITO INTERNET DELL'ASD, ECC.). I DATI E LE IMMAGINI RACCOLTE SARANNO CONSERVATE PER 10 ANNI, PER LE FINALITÀ PROMOZIONALI SOPRA INDICATE, DALLA DATA SOTTOSCRITTA, SALVO ULTERIORE SUCCESSIVA COMPILAZIONE DI MODULISTICA DELLA ASD RELATIVA A SUCCESSIVI CORSI/STAGE/WORKSHOP/PROVE/EVENTI.
- C. RACCOLTA DEI DATI PERSONALI** PER COMUNICAZIONI DI CARATTERE PROMOZIONALE SVOLTA PRINCIPALMENTE TRAMITE MAIL, MA TALVOLTA ANCHE TRAMITE MESSAGGISTICA, WHATSAPP, TELEFONO, MAIL, SOCIAL, RELATIVE AGLI EVENTI ED ALLE ATTIVITÀ SPORTIVE DELLA ASD (CORSI, STAGE, WORKSHOP, EVENTI, PRESENTAZIONE CORSI, PROVE GRATUITE, CENE DI GRUPPO, USCITE SPORTIVE, VACANZE SPORTIVE, EVENTI VARI, ECC.). LE COMUNICAZIONI VIA MAIL VERRANNO TRATTATE CON INSERIMENTO IN UN'UNICAMAILING-LIST (CON INDIRIZZI INVISIBILI) PER L'INVIO DELLE INIZIATIVE DELLA ASD. I DATI RACCOLTI SARANNO CONSERVATI PER 10 ANNI, PER LE FINALITÀ PROMOZIONALI SOPRAINDICATE, DALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE, SALVO ULTERIORE SUCCESSIVA COMPILAZIONE DI MODULISTICA DELLA ASD RELATIVA A SUCCESSIVI CORSI ED INIZIATIVE.

QUALORA IL CLIENTE NON ACCETTI DI COMPLETARE QUESTA PRIMA PARTE O DI NEGARE IL CONSENSO, IL RAPPORTO PER I SERVIZI SPORTIVI RICHIESTI NON POTRÀ ESSERE ESEGUITO.

MODALITÀ: I DATI PERSONALI SONO TRATTATI DAL TITOLARE E DA RESPONSABILI INTERNI ALLA ASD DEBITAMENTE NOMINATI, PER IL CORRETTO ADEMPIMENTO DELLE FINALITÀ INDICATE NEL PUNTO A, B, C, MEDIANTE STRUMENTI ELETTRONICI ED ARCHIVI CARTACEI, NONCHÉ CON L'IMPIEGO DI MISURE DI SICUREZZA ATTE A GARANTIRE LA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI E AD EVITARE INDEBITI ACCESSI A SOGGETTI NON AUTORIZZATI.

COMUNICAZIONE: I DATI RACCOLTI PER LE FINALITÀ DI CUI AL PUNTO A, C, POTRANNO ESSERE COMUNICATI A SOGGETTI ESTERNI ALLA ASD CHE SVOLGONO ATTIVITÀ PER CONTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO QUALI, A TITOLO ESEMPLIFICATIVO: ENTI ASSICURATIVI, ENTI SPORTIVI, ISTITUZIONI DIDATTICHE, AGENZIE VIAGGIO, HOTEL. MENTRE I DATI PERSONALI RELATIVI A MEZZI DI COMUNICAZIONE (TELEFONO, E-MAIL, ECC.) VERRANNO UTILIZZATI, DA INCARICATI INTERNI ALLA ASD DEBITAMENTE NOMINATI, PER LE FINALITÀ DI CUI AL PUNTO A, B, C. LIMITATAMENTE PER ADEMPIERE AD OPERAZIONI INDISPENSABILI PER QUESTIONI DI EMERGENZA SANITARIA, I DATI RACCOLTI POTRANNO ESSERE COMUNICATI ANCHE A: MEDICI, SOCCORRITORI, OSPEDALI, ECC; AZIENDE/AGENZIE/PROFESSIONISTI PER TRASPORTO DI PERSONE INFORTUNATE.

CANCELLAZIONE, RETTIFICA, PORTABILITÀ, OBLIO: IL CLIENTE HA DIRITTO DI CHIEDERE AL TITOLARE DEL TRATTAMENTO L'ACCESSO AI DATI PERSONALI OVVERO LA RETTIFICA OVVERO LA CANCELLAZIONE DEGLI STESSI O LA LIMITAZIONE DEL TRATTAMENTO CHE LI RIGUARDANO, OVVERO HA DIRITTO DI OPPORSI AL LORO TRATTAMENTO, OLTRE AL DIRITTO DI RICHIEDERE LA PORTABILITÀ DEI DATI STESSI. LA RICHIESTA PUÒ ESSERE FATTA A MEZZO E-MAIL O MEZZO RACCOMANDATA CON OGGETTO: "RICHIESTA DA PARTE DELL'INTERESSATO" SPECIFICANDO NELLA RICHIESTA IL DIRITTO CHE IL CLIENTE VUOLE ESERCITARE (CANCELLAZIONE, RETTIFICA, PORTABILITÀ, OBLIO), UNITAMENTE AD UN INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA O NUMERO DI CELLULARE, AL QUALE RECAPITARE IL RISCONTRO PER ISCRITTO. IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO O, CHIUNQUE DALLO STESSO INCARICATO, PROCEDERÀ A SODDISFARE LA RICHIESTA ENTRO 30 GIORNI DALLA DATA DI RICEVIMENTO. QUALORA LA RISPOSTA FOSSE COMPLESSA, IL TEMPO POTREBBE ALLUNGARSI AD ULTERIORI 30 GIORNI, PREVIA TEMPESTIVA COMUNICAZIONE ALLO STESSO INTERESSATO. QUALORA RITENGA OPPORTUNO FAR VALERE I SUOI DIRITTI, HA FACOLTÀ DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO COMPETENTE, CORRISPONDENTE AL GARANTE PRIVACY NAZIONALE, CON SEDE IN PALAZZO MONTE CITORIO 121, ROMA.

PRESA VISIONE

IL CLIENTE, LETTA L'INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REG. UE 679/2016-GDPR E DEL D.LGS 196/03, CON LA SOTTOSCRIZIONE DICHIARA DI AVER COMPRESO LE FINALITÀ E LE MODALITÀ DEL TRATTAMENTO IVI DESCRITTE. PER I MOTIVI ESPOSTI NELLA PRESENTE, IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO PER POTER DARE ESECUZIONE AL SERVIZIO, DI CUI AL PUNTO A, B, C, E SUCCESSIVI PARAGRAFI, CHIEDE ALL'INTERESSATO DI PRESTARE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI RACCOLTI DALLA ASD APNEA VERONA, APPONENDO IN CALCELA SOTTOSCRIZIONE.