

MOMA STUDIOS

Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata

affiliata OPES ITALIA - CONI

Via Lattuada 26 Milano (Mi) - 0255195128

Via Brescia 39 Cernusco sul Naviglio (Mi) - 0292592616

Via Tonale 7 Verona (VR)

C.F. e P.IVA 07938100968

info@momastudios.it



Data _____

ISCRIZIONE MOB - dal 30 aprile al 3 maggio 2020

Cognome _____

Nome _____

GENERE M F Data di nascita ___ / ___ / ___ Luogo di nascita _____

Professione _____

Indirizzo _____ N° _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Codice Fiscale _____

Nome e Telefono genitore x minori _____

A Conoscenza del MOB tramite: _____

CHIEDO

Al Moma Studios (Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata con Sede Legale e Operativa in Via Lattuada 26 - 20135 MILANO - Italia Tel. 0255195128), organizzatrice dello stage "MOB 2020" di accettare la mia partecipazione a detta esperienza, che si svolgerà a Cesenatico dal 30 aprile al 3 maggio 2020 (c/o lo Villaggio Accademia), impegnandomi a pagare la quota d'iscrizione allo stage, (barrare la scelta).

PARTECIPANTE
_____ €

ACCOMPAGNATORE
_____ €

Data: _____

Firma del richiedente: _____
FIRMA GENITORE IN CASO DI MINORI

CHIEDE

in qualità di tesserato/a della FSN/DSA/EPS indicata, di essere ammesso/a a partecipare ai Corsi e/o Lezioni individuali organizzati dalla società in intestazione, consapevole che la loro frequenza è subordinata al regolare versamento dei contributi specifici decisi dal Consiglio di Amministrazione/Amministratore Unico della società sportiva (SSDARL);

DICHIARA

di condividere contenuti e finalità dello statuto della società sportiva in intestazione; previsto dalla legge per la pratica della specifica disciplina sportiva scelta, di impegnarsi a fornire il certificato medico di idoneità +ECG alla pratica sportiva, in corso di validità;

di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del **Regolamento UE/2016/679 "General Data Protection Regulation"** e di autorizzare la società in intestazione ad acquisire, trattare e conservare i propri dati personali, consapevole delle finalità e delle modalità del trattamento indicate nell'informativa;

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

di autorizzare l'acquisizione di proprie immagini durante lo svolgimento delle attività didattiche della società in intestazione o in occasione di esibizioni, feste e altri eventi, nonché il loro impiego a scopo informativo e pubblicitario, nell'ambito di volantini, riviste anche telematiche, social network ovvero nel sito internet della società;

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

di consentire l'uso dei propri dati personali da parte della società in intestazione per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica o posta ordinaria) a fini di marketing e di campagne pubblicitarie e/o promozionali riferite all'attività della società stessa o di partner/sponsor esterni;

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

Data: _____

Firma del richiedente:
FIRMA GENITORE IN CASO DI MINORI

PER IL MINORE DI ANNI 18

il sottoscritto _____ (madre padre tutore)

del minore suindicato richiede l'iscrizione a MOB 2020 assumendosi personalmente tutte le responsabilità di cui sopra e dichiarando di aver preso visione dell'informativa

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

l'acquisizione e il trattamento dei dati/immagini riferiti al minore, meglio specificate ai punti soprariportati.

Data: _____

Firma del genitore/tutore:
FIRMA GENITORE IN CASO DI MINORI

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE/2016/679 (GDPR)

Il Regolamento UE/2016/679 "General Data Protection Regulation" (GDPR), di immediata applicazione anche in Italia, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali.

Nel rispetto della normativa indicata, il trattamento effettuato dalla nostra Società sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le comunichiamo quanto segue:

I dati personali e i recapiti da Lei forniti verranno trattati, dietro Suo consenso espresso con la firma del modulo di adesione/tesseramento, per il legittimo interesse della nostra società ad effettuare: a) l'inserimento nel libro dei soci/elenco dei tesserati; b) il tesseramento presso FSN, DSA, EPS cui la nostra società è affiliata o intenderà affiliarsi; c) per ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo.

Base giuridica di tali operazioni sono gli artt. 36 e seguenti del Codice Civile, la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali (art. 148 DPR n. 917/1986, art. 4 DPR n. 633/72, art. 90 Legge n. 289/2002 e smi), nonché tutte le disposizioni emanate da CONI, FSN, DSA, EPS e relative al tesseramento nonché alla partecipazione alle attività organizzate e/o autorizzate da tali enti.

I legittimi interessi del trattamento sono da individuare nella corretta applicazione delle disposizioni statutarie della nostra società, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti alla stessa, nonché la possibilità di partecipare alle attività organizzate/autorizzate dagli enti citati ai precedenti punti.

Il trattamento sarà effettuato con l'impiego di schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal legale rappresentante della società, ovvero con modalità informatizzate, su computer posto presso la sede ovvero custodito dal legale rappresentante, attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati, oltre al legale rappresentante, sono gli incaricati al trattamento, come individuati e nominati dall'organo amministrativo. Ai sensi dell'art. 4, n. 2, GDPR, 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.

I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile ad una corretta tenuta del libro elenco tesserati e/o per procedere alle formalità richieste da CONI, FSN, DSA, EPS cui la società è affiliata o intenderà affiliarsi; tale termine è determinato dal CC, dalla normativa fiscale e dalle norme e dai regolamenti dei CONI e dei citati enti. La verifica sull'obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.

Il conferimento dei dati e il Suo consenso al trattamento sono obbligatori per il raggiungimento delle finalità dello statuto della società ed sono quindi indispensabili per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e per l'eventuale tesseramento presso FSN/DSA/EPS ovvero per la partecipazione alle attività organizzate dalla nostra associazione/società; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e/o partecipazione.

I dati anagrafici potranno essere comunicati a terzi destinatari: CONI, FSN, DSA, EPS, cui la nostra società è affiliata o intenderà affiliarsi; società/compagnie assicurative e broker, per la copertura del rischio infortunistico legato allo svolgimento dell'attività sportiva e in osservanza agli obblighi di legge, regionale e nazionale; aziende/studi di consulenza esterni incaricati nel fornire assistenza amministrativa, fiscale e contabile alla società; a centri di medicina dello sport incaricati di effettuare visite medico sportive, su richiesta della nostra associazione/società. I destinatari saranno tenuti all'osservanza delle prescrizioni del GDPR e i Suoi dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

Il trattamento non riguarderà categorie particolari di dati personali, 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 rilevare lo stato di salute e la vita sessuale". Gli eventuali certificati medici acquisiti per lo svolgimento dell'attività sportiva agonistica e non agonistica in conformità alle prescrizioni di legge, saranno conservati a cura del legale rappresentante che provvederà alla conservazione, senza diffusione e/o ulteriore trattamento a terzi;

Il titolare del trattamento è società indicata in intestazione (v. fronte modulo). Il data protector è SPORTRICK./SALESTRAINER che è un marchio di TOBABD srl e SENDINBlue SAS

Il responsabile del trattamento è il legale rappresentante della stessa, Presidente o Amministratore, contattabile all'indirizzo mail indicato in intestazione (v. fronte modulo).

Nella Sua qualità di interessato e in relazione ai trattamenti sopradetti, in ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui agli artt. 7, da 15 a 21 e 77 GDPR, (diritto di accesso, di rettifica, di cancellazione, di limitazione al trattamento, di portabilità dei dati), nonché 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. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata con A/R al titolare del trattamento di cui al punto 9).

Lei ha il 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 9.

Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ovvero alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita.

Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del GDPR.

Data: _____

Firma del richiedente:
FIRMA GENITORE IN CASO DI MINORI

DICHIARO

1. di essere idoneo fisicamente per partecipare e sostenere le varie attività dello stage e se richiesto, dichiaro sotto la mia responsabilità che sono stato/a sottoposto/a a visita medica specialistica che ne ha riconosciuto piena idoneità fisica;

allego copia certificato medico

non allego copia certificato medico ma compilo la liberatoria/ scarico di responsabilità

2. di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile nei confronti gli organizzatori dello stage, chiamato " MOB 2020" comunque il Moma Studios ed il suo legale rappresentante da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione, dalla mia permanenza e dal soggiorno alla suddetta esperienza di stage, nonché il personale dirigente e dipendente delle strutture ospitanti per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli;

3. di rinunciare a qualsiasi e a tutte le richieste di risarcimento e di rimborso presenti o che potrà rivendicare in futuro nei confronti dell'organizzazione e del suo legale rappresentante. Pertanto esonero il Moma Studios da ogni responsabilità e da tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge;

4. di sollevare ed esonerare gli organizzatori dello stage e, comunque, il Moma Studios ed il suo legale rappresentante da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che potrei subire come conseguenza della mia partecipazione al "MOB 2020".

5. di mantenere indenni gli organizzatori dell'esperienza di stage e, comunque, il Moma Studios ed il suo legale rappresentante e di risarcirli da qualunque e da tutte le responsabilità per eventuali danni a cose o lesioni personali, furti e/o danneggiamenti e spese cagionati a qualsivoglia terzo che dovesse essere causato da me e in conseguenza della sua partecipazione al " MOB 2020". Pertanto mi impegno formalmente a rifondere direttamente o col tramite di assicurazioni eventuali danni causati da me alle infrastrutture e/o alle attrezzature messe a disposizione dall'organizzazione e dai dirigenti e/o gestori delle strutture ospitanti.

Luogo e data _____

Il/la dichiarante _____ *(Firma leggibile e per esteso)*
FIRMA GENITORE IN CASO DI MINORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

Sono a conoscenza che lo stage "MOB 2020" potrebbe essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video-registrazioni e pertanto autorizzo l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona e immagine di mio/a figlio/a, e senza riserve all'utilizzo della mia immagine e di quella del minore da me rappresentato, in qualunque forma si renda necessaria per la promozione del "MOB 2020", sia da parte del Moma Studios sia da suoi partner o terzi autorizzati dalla società, nell'ambito della sua promozione. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificamente le clausole di cui agli articoli numero 1, 2, 3, 4 e 5 e confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando il presente contratto, per lo stage di Moma Studios "MOB 2020", rinuncio quindi a determinati diritti legali.

Luogo e data _____

Il/la dichiarante, _____ *(Firma leggibile e per esteso)*
FIRMA GENITORE IN CASO DI MINORI



Consapevole di NON aver fornito il CERTIFICATO MEDICO richiesto dall'organizzazione,
 DICHIARO SOTTO LA MIA PROPRIA RESPONSABILITA' di godere di sana e robusta costituzione fisica e di sollevare l'organizzatore da qualsiasi responsabilità riguardo a eventuali false dichiarazioni in proposito. Inoltre sollevo l'organizzatore da qualsiasi problema si dovesse presentare a causa di falsa dichiarazione.

Data: _____

Firma del richiedente: _____

FIRMA GENITORE IN CASO DI MINORI

Modulo intolleranze/allergie/medicine MOB 2020

Modulo intolleranze/allergie/medicine da riconsegnare all'organizzazione

lo sottoscritto Sig./ra

genitori dell'allievo/

a _____

partecipante al MOB 2020 che si svolgerà a Cesenatico presso il villaggio accademia

DICHIARO

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

sono allergico a:	alternativa:

lo sottoscritto Sig./ra

partecipante al MOB 2020 che si svolgerà a Cesenatico presso il villaggio accademia

DICHIARO

- che non presento nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che presento la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante

la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

sono allergico a:	alternativa:

Data: _____

Firma del richiedente: _____

FIRMA GENITORE IN CASO DI MINORI