

Domanda di ammissione a tesserato C.U.S.I. CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO di UDINE

spazio riservato alla segreteria

N. TESSERA 2020/21

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ sesso: M [] F []
 nato il _____ a (comune o stato estero) _____ Nazionalità _____
 Recapito telefonico cellulare _____ E-mail _____
 Residenza (via/piazza) _____ (prov.) _____ (CAP.) _____
 (località/comune) _____ (nazione) _____
 Altro recapito telefonico _____ codice fiscale _____

ai sensi Art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti previste dall'Art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA DI ESSERE

- Studente Universitario:** iscritto per l'anno 2020/21 presso l'Università di _____
 Corso di laurea _____ numero di Matricola _____
- Dipendente Universitario:** personale docente personale non docente
- "Esterno"** (specificare status se usufruisce di convenzione Cus Udine) _____

CHIEDE

di tesserarsi al C.U.S.I. (Centro Universitario Sportivo Italiano) per l'anno 2020/21 tramite il C.U.S. Udine con il seguente "status tariffario":

- Gratuito** Matricola UniUD st. Scuola Superiore UniUD stud. in mobilità internazionale *promo*
- € 15** Studente UniUD
- € 18** Esterno ridotto (specificare categoria agevolata) _____
- € 20** Esterno intero
- € 5** "EasyCUS" (*)
- € 25** Sezione agonistica CUS UDINE - NUOTO SINCRONIZZATO atleta tecnico dirigente
- € 1** Socio

ALLEGA certificato medico di idoneità all'attività sportiva in corso di validità,

impegnandosi a rinnovarlo tempestivamente qualora non valido fino al 31/08/2021. Il C.U.S. Udine sospenderà dall'attività l'utente che non abbia provveduto a sostituire tempestivamente il certificato medico scaduto. Il C.U.S. Udine inoltre si riserva di sospendere dall'attività l'utente in presenza di malattie infettive da contatto/della pelle, in tal caso è onere dell'utente presentare idonea certificazione medica per poter proseguire l'attività.

Il sottoscritto in relazione alle attività di prevenzione epidemiologica da Covid-19, DICHIARA

- **di prendere visione del PROTOCOLLO elaborato dal CUS UDINE ASD relativo alla/e disciplina/e prescelte;**
- **di adottare le misure di prevenzione, mitigazione del rischio del contagio da SARS Cov-2 in esso /i contenuti;**
- **di presentare la prevista autodichiarazione sulle proprie condizioni di salute, o qualsiasi altro documento venisse richiesto, all'inizio di ciascuna attività a cui intende prendere parte;**
- **di rilasciare, secondo le modalità e le periodicità indicate sui singoli protocolli di prevenzione, l'autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. N. 445/2000 per atleti tesserati.**

Il sottoscritto, inoltre, SI IMPEGNA a esonerare il C.U.S. Udine e il C.U.S.I. da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da indisciplina ed inosservanza delle norme prescritte, delle indicazioni degli istruttori e del personale di custodia. SI IMPEGNA infine a rispettare le regole di svolgimento delle attività come comunicate dalla segreteria e dai responsabili/istruttori.

Il sottoscritto PRENDE NOTA

- che lo Statuto del C.U.S.I. e del C.U.S. UDINE sono disponibili presso la segreteria e dichiara di conoscerli e di accettarne le norme;
- che tutti i tesserati al C.U.S.I., tramite il C.U.S. Udine, sono coperti dalle prestazioni assicurative espressamente previste dalla polizza infortuni stipulata dal C.U.S.I. a livello nazionale; le condizioni assicurative di cui sopra sono disponibili presso la segreteria e sul sito web del CUS Udine (www.cusudine.org) e dichiara di aver preso visione delle clausole assicurative e di accettarle;
- che il CUS Udine si riserva di dar corso all'efficacia del tesseramento CUSI (e quindi della relativa copertura assicurativa) entro 72 ore dalla consegna dei documenti presso la segreteria CUS Udine o altra sede preposta;
- che fino a al momento dell'effettiva decorrenza del tesseramento, il tesserato NON E' AUTORIZZATO a svolgere alcun tipo di attività per la quale sia previsto il tesseramento al CUSI.

(luogo) _____, (data) _____

Firma _____

(per i minorenni firma degli esercenti la potestà genitoriale) _____

(*). Il tesseramento "EasyCUS" consente l'utilizzo e/o l'affitto degli impianti gestiti dal C.U.S. Udine e la partecipazione occasionale ad attività culturali, ricreative e/o ludico-motorie, nonché di usufruire delle agevolazioni e/o delle convenzioni stipulate dal C.U.S. Udine con altri Enti e Associazioni o Partner. Per il solo tesseramento "EasyCUS" non è necessario depositare il certificato medico all'atto della sottoscrizione ma è **OBBLIGATORIO** depositarlo all'atto dell'eventuale sottoscrizione dell'offerta sportiva organizzata dal C.U.S. Udine.

Informativa Trattamento dei Dati Personali (Art. 13 Reg. UE 2016/679)

Gentile Signora/Egregio Signore

ai fini previsti dal Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (di seguito: RGPD), forniamo le seguenti

INFORMAZIONI

1) Titolare del trattamento – Il Titolare del trattamento è l'Associazione Sportiva Dilettantistica CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO di Udine, con sede legale in via delle Scienze 100, 33100 Udine, C.F. 80019070301 e P.IVA 01748840301, tel. 0432.421761, fax 0432.425166, e-mail cus@uniud.it, PEC cusudine@pec.it.

2) Contitolare del trattamento - Il Contitolare del trattamento è il Centro Universitario Sportivo Italiano (CUSI), cod. fisc. 80109270589, con sede legale in Roma alla via Angelo Brofferio n. 7 tel. 063722206 fax 063724479 e-mail cusi@cusi.it PEC cusi@pec.it

3) Finalità del trattamento – I dati da Lei forniti saranno trattati dal Titolare del trattamento ovvero da uno o più Responsabili del trattamento dallo stesso individuati per le seguenti finalità: lavorazione della domanda di iscrizione da Lei presentata, amministrazione e contabilità, perseguimento degli scopi istituzionali del Titolare del trattamento, organizzazione di corsi di formazione sportiva, organizzazione di eventi sportivi a carattere locale e nazionale, adempimento obblighi di legge in materia fiscale, tributaria e assicurativa, esecuzione di ordini della PA ovvero dell'Autorità Giudiziaria, *invio di comunicazioni informative su prodotti e/o servizi offerti dal o per il tramite del Titolare (rif. Art. 24 Codice in Materia di Protezione dei dati personali)*.

4) Base giuridica del trattamento – Il trattamento dei dati per le finalità indicate avverrà su diverse basi giuridiche tra di loro concorrenti quali: il consenso espresso da Lei fornito, la necessità di adempiere al contratto, l'adempimento di un obbligo legale al quale sia soggetto il Titolare del trattamento, la necessità di salvaguardare un interesse vitale suo o di altra persona fisica, la necessità di eseguire compiti di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri, la necessità di perseguire un legittimo interesse del Titolare del trattamento o di terzi.

5) Modalità del trattamento – Il trattamento è realizzato attraverso operazioni, effettuate con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto utilizzo interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. Il trattamento è svolto dal titolare e dagli incaricati espressamente autorizzati dal titolare.

6) Destinatari – I dati da Lei comunicati possono ed in alcuni casi devono essere trasmessi a talune persone fisiche o giuridiche ovvero ancora ad autorità pubbliche. In particolare, La informiamo che i dati da Lei forniti saranno comunicati, per espressa disposizione di legge o provvedimento dell'autorità, al Comitato Olimpico Nazionale Italiano con sede in Roma alla piazza Lauro De Bosis 15. In ogni caso, La informiamo che i dati non saranno oggetto di diffusione.

7) Trasferimento di dati presso Paesi extra UE – I dati personali da Lei forniti non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi non facenti parte dell'Unione Europea.

8) Periodo di conservazione dei dati – I dati personali da Lei forniti saranno trattati per tutto il periodo di validità ed efficacia della Sua iscrizione e, in ogni caso, per un ulteriore periodo di anni 10 (dieci) successivi al venir meno della Sua iscrizione.

9) Diritti dell'interessato – Lei, in qualità di interessato può esercitare, ai sensi degli articoli da 15 a 22 del RGPD, i seguenti diritti relativi ai dati personali forniti:

- a) chiedere al titolare del trattamento la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali

Per esercitare tali diritti, Lei dovrà inviare comunicazione scritta a mezzo p.e.c. a cusudine@pec.it ovvero mediante lettera raccomandata a/r all'indirizzo Associazione Sportiva Dilettantistica CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO di Udine - via delle Scienze 100 - 33100 Udine.

10) Conseguenza del mancato conferimento dei dati – Il conferimento dei dati personali, in particolare di quelli relativi al Suo stato di salute, è necessario ai fini del perfezionamento della Sua iscrizione; pertanto il Suo eventuale rifiuto di conferire tali dati comporterà l'impossibilità di adempiere alla Sua richiesta di iscrizione.

11) Processi decisionali automatizzati – Il Titolare del trattamento non prevede il ricorso a processi decisionali automatizzati tali da produrre effetti giuridici che La riguardano.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/_____,
nella sua qualità di interessato, **dichiara** di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679: a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati; b) dell'identità e dei dati di contatto del Responsabile della protezioni dei dati; c) dei diritti che gli spettano nella sua qualità di interessato; d) delle finalità del trattamento; e) delle modalità del trattamento; f) del diritto alla revoca del consenso.

Pertanto, sulla base delle informazioni ricevute, con la sottoscrizione della presente, l'interessato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 **acconsente**, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli.

(luogo) _____, (data) _____

Firma _____

(per i minorenni firma degli esercenti la potestà genitoriale) _____