Associazione affiliata a FederTrek

TREKLY APS (ETS)

ISCRIZIONE - *Dati necessari ai fini assicurativi e fiscali, scrivere in stampatello e correttamente*

Io sottoscritto/a (titolare tessera): _____

nato/a: _____ (_____) il _____ / _____ / _____

Residente in Via/P.zza: _____

Città: _____ (_____) CAP:_____

Tel/Cell:obbligatorio_____Email:_____

CHIEDO di essere iscritto/a all'associazione indicata versando contestualmente la quota associativa, conscio di dover rispettare le modalità di partecipazione stabilite dagli accompagnatori, seguendo le loro indicazioni. In caso contrario, verrà meno il rapporto di affidamento e, quindi, l'eventuale responsabilità degli stessi per quanto potrebbe accadermi.

DICHIARO di essere al corrente che eventuali problematiche di natura psico-fisica non comunicate ai responsabili al momento dell'iscrizione e delle attività ricadono sotto la mia personale responsabilità.

DICHIARO di essere a conoscenza che la copertura assicurativa diventa operativa in seguito alla trasmissione all'organo competente e che le condizioni anche con le riserve del caso sono disponibili sul sito ufficiale dell'Ente. La copertura assicurativa e lo status di tesserato Federtrek cesseranno nel caso in cui l'associazione di mia appartenenza non risulti più affiliata a Federtrek.

DICHIARO di accettare lo Statuto e il regolamento della associazione e quelli del Gruppo/i a cui la stessa è affiliata/convenzionata.

PER LE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE
le attività sono da ritenersi amatoriali e ludico-motorie e **non sussiste** pertanto **l'obbligo da parte dell'associazione organizzatrice di acquisire e conservare la certificazione medica di idoneità salvo per gli over 75**; **tuttavia si raccomanda vivamente di effettuare un controllo sanitario presso il medico di base prima di iniziare l'attività** al fine di valutare la presenza di eventuali fattori di rischio legati a un pregresso stile di vita sedentario e per patologie importanti .

PER GLI OVER 75 ANNI O PORTATORI DI PATOLOGIE: ❑ **ALLEGO certificato medico di idoneità**

Tessera numero:

_____

Data Emissione Tessera

_____ / _____ / _____

Data Rilascio Certificato Medico

_____ / _____ / _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE, PRESA VISIONE E QUIETANZA
(Il versamento della quota istituzionale di € ____ è contestuale alla firma del presente modulo)
☐ bonifico ☐ contanti
(per il minore, firma + nominativo in stampatello di un genitore o di chi ne fa le veci)

_____

Accompagnatore o delegato responsabile della compilazione

(stampatello)

Le Associazioni affiliate a FederTrek Escursionismo e Ambiente

Cuore pulsante della Federazione sono le decine di associazioni affiliate rappresentate dai propri Presidenti: esse promuovono la conoscenza del territorio, la tutela dell'ambiente, la cultura del camminare, organizzando eventi, escursioni e corsi.

Le associazioni non operano a fini di lucro, non sono agenzie turistiche e non erogano servizi

Gli accompagnatori

Gli Accompagnatori sono volontari a cui le associazioni garantiscono solamente il rimborso delle spese sostenute.
FederTrek sostiene gli accompagnatori nel loro percorso di formazione, organizzando ogni anno seminari e corsi per dare loro l'opportunità di aggiornarsi.

I tesserati

La tessera FederTrek ti permette di partecipare a tutte le attività proposte dalle associazioni affiliate, garantendo una copertura assicurativa contro infortuni. Sei tenuto a rispettare le modalità di partecipazione stabilite dagli accompagnatori, seguendo le loro indicazioni.

Oltre alle attività proposte dalle singole associazioni affiliate, FederTrek porta avanti progetti e promuove iniziative che coinvolgono sia gli accompagnatori che i tesserati.

- Se vuoi saperne di più visita periodicamente il sito web ***www.federtrek.org*** , iscriviti alla newsletter o alla pagina Facebook.
- Se vuoi aiutarci a denunciare situazioni di degrado ambientale e sociale, informarci su eventi, progetti e iniziative per invitarci a promuoverli o suggerirci collaborazioni scrivi a *comunicazione@federtrek.org*
- FederTrek è impegnata nell'organizzazione di seminari e incontri di formazione a cui possono partecipare tutti i tesserati. Se vuoi ricevere informazioni in merito puoi scrivere a *formazione@federtrek.org.*
- Se vuoi partecipare a progetti e collaborare alla realizzazione di iniziative scrivi a *segreteria@federtrek.org* o sul sito web cliccando su "come collaborare".

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

1. Titolare del trattamento
Il Titolare del trattamento è l'Associazione TREKLY APS nella persona del Legale Rappresentante *pro tempore*, con sede in Roma, Via dei Georgofili 68.

2. Finalità e basi giuridiche del trattamento
a) Il trattamento dei dati personali comuni (quali dati anagrafici e di contatto), nonché dei dati particolari ex art. 9 GDPR contenuti nei certificati medici di idoneità eventualmente forniti dagli interessati, è finalizzato alla conclusione del contratto associativo con Trekly APS stessa e al rilascio della tessera associativa Federtrek della quale Trekly APS è affiliata.
Il trattamento avverrà altresì per lo svolgimento delle attività effettuate dall'Associazione, nonché, qualora previsto e richiesto, per l'iscrizione al Registro delle Associazioni Sportive Dilettantistiche e società istituite dal C.O.N.I per il riconoscimento, ai sensi dell'art. 5, comma 2, lett. C del D.lgs. 23 luglio 1999 n. 242, ai fini sportivi e per l'eventuale iscrizione negli altri Registri previsti dalla legge 383/2000 e dal D.lgs. 117/2017 e quindi per finalità connesse ad eventi sportivi, corsi formativi, attività di promozione sociale e/o culturale organizzati direttamente o indirettamente ed altre attività istituzionale dell'Ente; nonché per poter adempiere, conseguentemente agli obblighi legali, amministrativi, contabili e fiscali
Le basi giuridiche che legittimano tali trattamenti sono individuate negli artt. 6 co. 1 lett. b) e 6 co. 1 lett. c) GDPR. Il trattamento di dati personali come foto e filmati ritraenti gli interessati è finalizzato documentare eventi, promuovere attività, creare contenuti commerciali, che verranno diffusi mediante sito internet dell'Associazione o Social Network della stessa. La base giuridica di tale trattamento è il consenso esplicito raccolto mediante apposito modulo.

3. Trasferimento dei dati
Il Titolare del trattamento non ha intenzione di trasferire i dati personali dell'interessato verso un Paese terzo all'Unione Europea o verso un'organizzazione internazionale. Ove si rendesse necessario si avvisa sin da ora che il trasferimento avverrà nel rispetto del Capo V del Regolamento (UE) 2016/679.

4. Destinatari dei dati
I dati personali trattati dal Titolare potranno essere comunicati a terzi destinatari che forniscono al Titolare servizi connessi alla corretta esecuzione dell'attività in capo allo stesso, nonché a Pubbliche Amministrazioni per finalità previste dalla legge.
I dati verranno trasmessi altresì, mediante l'inserimento in un archivio informatico, all'associazione FederTrek Escursionismo e Ambiente con sede a Roma in Via S. Giovanna Elisabetta 56 in quanto titolare autonomo al trattamento, la quale potrà condividerli con soggetti esterni per realizzare le finalità per cui vengono trattati.
Altresì, la FederTrek Escursionismo e Ambiente APS, al fine di ottemperare alle proprie finalità, potrà condividere i dati con la società CONI NET, sita in Roma al Largo De Bosis 15, (società incaricata alla gestione del sistema informatico), con il C.O.N.I., con la UnipolSai - Agenzia Generale Assitechne di Mantova, che cura i servizi assicurativi obbligatori e facoltativi, dallo C.S.E.N. sita in Roma alla via Luigi Bodio 57 per la convenzione assicurativa.

5. Periodo di conservazione
I dati personali raccolti vengono conservati nel rispetto della vigente normativa e per il tempo necessario a adempiere alle finalità di cui sopra. Qualora l'immagine debba essere conservata per un legittimo interesse del Titolare del trattamento è fatta salva la facoltà dell'interessato di richiederne la cancellazione.

6. Natura del conferimento dei dati
Il conferimento dei dati personali, con esclusione del solo trattamento dell'immagine il quale è facoltativo, costituisce requisito necessario per la conclusione del contratto associativo. In assenza vi sarà l'impossibilità di dar corso al contratto e agli altri adempimenti legali connessi nonché di gestire correttamente le reciproche relazioni.

7. Diritti dell'interessato
L'interessato può esercitare in qualsiasi momento uno dei seguenti diritti:
- Diritto di accesso, cioè il diritto di chiedere al Titolare conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, ottenendo tutte le informazioni indicate all'art. 15 GDPR (es. finalità del trattamento, categorie di dati personali trattati ecc.);
- Diritto di rettifica ossia la possibilità di corregge dati inesatti o richiederne l'integrazione qualora siano incompleti (art. 16 GDPR);
- Diritto alla cancellazione nei casi indicati dall'art. 17 GDPR; Diritto di limitazione di trattamento qualora ricorrano una o più delle ipotesi previste dall'art. 18 GDPR;
- Diritto di opposizione, in qualsiasi momento, al trattamento dei dati personali che lo riguardano qualora ricorrano le condizioni indicate dall'art. 21 GDPR;
I diritti sopra elencati possono essere esercitati mediante comunicazione al Titolare attraverso i dati di contatto sopra indicati.
Inoltre, l'interessato ha il diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali). Il modulo è scaricabile al seguente link: https://www.garanteprivacy.it)

MODULO RACCOLTA CONSENSO ASSOCIATI
L'Associato_____ (Cognome e nome) dichiara di aver compreso le informazioni rivolte ai sensi dell'art 13 GDPR e, a tal proposito,

☐ **PRESTA IL CONSENSO** ☐ **NON PRESTA IL CONSENSO**

Per l'effettuazione di riprese con macchina fotografica, videocamera o altro strumento - nell'ambito delle attività associative, nello svolgimento di eventi per documentare gli stessi, promuovere attività, creare contenuti commerciali che verranno diffusi mediante sito internet dell'Associazione o mediante i Social Network

☐ **PRESTA IL CONSENSO** ☐ **NON PRESTA IL CONSENSO**

Al trattamento dei dati particolari ex art. 9 GDPR contenuti nei certificati medici forniti, per lo svolgimento delle finalità di cui all'informativa.

Luogo e Data - Firma

_____ _____

NOTA BENE: SI PRECISA CHE IL TITOLARE NON È RESPONSABILE DI EVENTUALE DIFFUSIONE DI FOTOGRAFIE E/O VIDEO AD OPERA DI SOGGETTI NON AUTORIZZATI