



MODULO DI RICHIESTA CONSENSO UTILIZZO DATI SENSIBILI



PREMESSA

La Polisportiva Dilettantistica Città di Segrate per il proprio sito Internet prevede l'utilizzo dei dati cosiddetti "sensibili" di tutti i propri atleti, dirigenti e soci. In ottemperanza al Decreto Legge 196/2003 viene pertanto richiesto il consenso al trattamento dei dati sopracitati attraverso il modulo allegato.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

Carissimi Soci, Atleti, Dirigenti e Genitori,

in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche, la Polisportiva Dilettantistica Città di Segrate, con sede in Segrate via Donizetti, in qualità di "titolare" del *trattamento*, è tenuta a fornire ai soggetti *interessati*, ai sensi dell'art.13, le seguenti informazioni riguardanti l'utilizzo dei relativi dati personali.

SCOOPO DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

Il Codice mira a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché nella dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. La legge si propone di tutelare i dati dell'interessato dalla divulgazione a terzi soggetti senza il preventivo consenso dell'interessato, ai sensi dell'art.23 del decreto legislativo 196/2003, ad esclusione delle ipotesi legislativamente previste dal successivo art.24.

INFORMAZIONE CIRCA IL TRATTAMENTO DEI DATI RACCOLTI

1. I dati personali vengono conferiti direttamente dall'interessato al momento dell'iscrizione come socio atleta, come dirigente e socio presso la Polisportiva Dilettantistica Città di Segrate.
2. I dati da Lei forniti verranno trattati per la seguente unica finalità:
 - pubblicazione sul sito www.polisportivasegrate.it dei dati anagrafici dell'atleta nonché della foto raffigurante lo stesso in formato singolo e/o di squadra, foto e dati dei dirigenti e dei soci .
3. La Polisportiva Dilettantistica Città di Segrate intende informarla che:
 - a. per le finalità di cui sopra, i Suoi dati saranno trattati solo con il Suo esplicito facoltativo consenso;
 - b. i Suoi dati saranno trattati anche con strumenti informatici, telematici e cartacei. Nel rispetto della legge;
 - c. in caso di cessazione di un trattamento, per qualsiasi causa, i dati saranno cancellati dal sito;
 - d. Lei gode del diritto di accesso ai propri dati personali. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti della Polisportiva Dilettantistica Città di Segrate, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, inviando una e.mail all'indirizzo di posta elettronica segreteria@polisportivasegrate.it o direttamente presso la segretaria della società presso la struttura del campo Pastrengo Via Modigliani nei seguenti giorni e orari: dal Lunedì al Venerdì dalle 18,00 alle 19,30 .
4. Il Titolare del trattamento è la Polisportiva Dilettantistica Città di Segrate, con sede in Segrate via Donizetti C/O Centro Don Giussani.

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE – A.S.D. SEGRATE ACADEMY

Sede Legale: C/O Centro Don Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI)

Sede Operativa: Campo Pastrengo Via Modigliani – 20090 Segrate (MI)

Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail: ufficio-stampa@polisportivasegrate.it – sito internet: www.polisportivasegrate.it



MODULO DI RICHIESTA CONSENSO UTILIZZO DATI SENSIBILI



MANIFESTAZIONE DEL CONSENTO

MANIFESTAZIONE DEL CONSENTO PER I MINORI

Noi Sottoscritti Sigg. _____ & _____, in qualità di genitori dell'atleta _____, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003

diamo non diamo (segnare con una X la voce interessata)

il consenso al trattamento dei dati personali di nostro figlio per la Stagione Sportiva **2018/2019**, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarate.

Firme di entrambi i Genitori (nome e cognome) _____

Indicare **Nome, Cognome** e **Annata** del minore in stampatello _____

MANIFESTAZIONE DEL CONSENTO PER MAGGIORIENNI

Io Sottoscritto Sig _____, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003

dò non dò (segnare con una X la voce interessata)

il consenso al trattamento dei miei dati personali per la Stagione Sportiva **2018/2019**, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarate.

Firma (nome e cognome) _____

Indicare Nome e Cognome in stampatello _____

Segrate, li

**COMPILARE, FIRMARE E CONSEGNARE IN SEGRETERIA
dal Lunedì al Venerdì dalle 16,30 alle 19,30**

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE – A.S.D. SEGRATE ACADEMY

Sede Legale: C/O Centro Don Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI)

Sede Operativa: Campo Pastrengo Via Modigliani – 20090 Segrate (MI)

Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail: ufficio-stampa@polisportivasegrate.it – sito internet: www.polisportivasegrate.it