

ISCRIZIONE alle ATTIVITA'

Escursione

Snorkeling



CORSO

DIVE

Nome e cognome	_____	Cod. Fiscale	_____
Residente in Via/Piazza	_____	n°	_____
Cap.	Città	Prov.	_____
E-mail	_____	tel.	_____
Nato a	_____	data	_____
documento	n°	rilasciato il	_____
domicilio locale	_____		
data ultima immersione	_____	n. immersioni/anno	_____
		n. totale immersioni	_____

BREVETTI	ORGANIZZAZIONE DIDATTICA	LIVELLO	N. BREVETTO
----------	--------------------------	---------	-------------

COSA TI SERVE?	MASCHERA	OCTOPUS	GAV	MUTA
	BOMBOLA L.	COMPUTER	ZAVORRA KG	PINNE/CALZARI

Membership

Il sottoscritto desidera diventare socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Blue Discovery per l'anno 2024 e richiede la tessera ACSI.

Il sottoscritto dichiara:

- di conoscere lo Statuto, di accettarlo integralmente, si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali, di conoscere le condizioni delle polizze assicurative presenti sul sito www.acsi.it
- di essere a conoscenza del D. Lgs 196 del 30/6/2003 sulla Privacy tutela dei dati personali e del GDPR 679/2016 e che fin da adesso autorizza gli organi statutari del Circolo, la Sede Provinciale, Regionale e Nazionale, ad usare i propri dati esclusivamente per promuovere ed informare sulle attività dell'associazione ACSI.
- Di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica e di consegnarla all'ASD il prima possibile.

Assunzione di Responsabilità

Il sottoscritto si impegna a rispettare il contenuto della presente dichiarazione durante tutte le immersioni guidate/corsi cui prenderà parte con l'Associazione Sportiva dilettantistica Blue Discovery.

Con la presente il sottoscritto solleva Blue Discovery A.S.D., il suo direttivo, i suoi soci, i collaboratori e i dipendenti da qualsiasi responsabilità relativa a danni alla propria persona, ad altri o a cose, in conseguenza di comportamenti o azioni poste in essere autonomamente e non rispettando le direttive e le indicazioni ricevute da BLUE DISCOVERY ASD ed il suo Staff.

A tal fine, durante tutte le fasi dell'immersione/corso/escursione, il sottoscritto si impegna a:

- Rispettare scrupolosamente quanto spiegato ed indicato dall'istruttore/guida che conduce l'immersione/corso/escursione.
- Durante tutte le fasi dell'immersione/corso/escursione, che vanno dalla pre-immersione/escursione alle procedure post-immersione/escursione, a mettere in atto i comportamenti e le azioni che sono state pianificate dall'istruttore/guida.
- Durante le fasi di cui al punto 2, svolgere gli esercizi solo dopo aver ricevuto l'indicazione di farlo dall'istruttore
- Durante le fasi di cui al punto 2, non superare mai la profondità massima alla quale si trova l'istruttore/guida.
- Nelle escursione di snorkeling non fare mai apnea se non previa autorizzazione dell'istruttore.
- Di non allontanarsi mai dall'istruttore/guida che conduce l'immersione/escursione .
- Di stare sempre vicino alla boa segna-sub, e comunque mai ad una distanza superiore ai 50m da essa.
- In nessun caso, a mettere in atto comportamenti che possono pregiudicare la sicurezza propria e degli altri partecipanti all'immersione/corso/escursione.
- Riconoscere che l'attrezzatura fornita è in buono stato e non può arrecare alcun danno causato da logoramento a sé o ad altri
- Di aver cura dell'attrezzatura consegnata e responsabile economicamente per eventuali danni, furti o smarrimenti dell'attrezzatura consegnata.
- Di saper nuotare, di usare salvagente e leash nelle escursioni in SUP e di evitare tali escursioni in caso di forte vento.

Dichiarazione Condizioni Psicofisiche

Il soprascritto dichiara inoltre:

- ✓ che rispetto all'ultimo pasto sia trascorso un intervallo di tempo sufficiente ad escludere un'alterazione del processo digestivo a causa dell'escursione termica
- ✓ di non avere patologie respiratorie, cardiache e neurologiche in atto o pregresse;
- ✓ di non avere né aver avuto episodi di asma, dispnea, epilessia, pneumotorace;
- ✓ di non assumere psicofarmaci e/o droghe di alcun genere;
- ✓ di essere di sana e robusta costituzione e non essere in stato di gravidanza;
- ✓ di poter effettuare attività sportiva subacquea non agonistica.

La presente dichiarazione ha valore legale per tutti gli usi consentiti dalle leggi dello Stato e/o regolamenti locali. Il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente tutte le parti della presente dichiarazione e di sottoscriverla per accettazione.

Data _____ Nome: _____ Firma _____

Blue Discovery ASD informa il firmatario che è possibile avere conoscenza di quanto disposto dagli artt. 7, 13, 23, 26 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e del GDPR 679/2016.

Il sottoscritto _____ dichiara di conoscere i propri diritti in merito al trattamento dei propri dati personali, in particolare si dichiara informato sugli artt. 7, 13, 23, del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, sul GDPR 679/2016 e sulle finalità di trattamento;

Dichiara di aver preso visione della informativa sulla Privacy fornita da ASD Blue Discovery sul sito www.bluediscovery.it.

Autorizza **Blue Discovery ASD**, con sede legale in via S.Pellico 15, 09031 Arbus (SU), alla conservazione e comunicazione dei propri dati, anche sensibili, ove tale comunicazione fosse necessaria per l'adempimento delle formalità inerenti il rapporto. Titolare del trattamento è il Presidente dell'ASD **Michele Uccheddu**, responsabile del trattamento è **Michele Uccheddu**.

I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o presso terzi per obbligo di legge o esigenze contrattuali, anche mediante la consultazione di banche dati.

Dal Titolare saranno trattati, conformemente al Regolamento e alla normativa nazionale vigente, compresi eventuali provvedimenti emanati dall'Autorità di Controllo, ove applicabili, i Suoi dati personali, da Lei direttamente forniti o acquisiti tramite terzi.

In particolare, il Titolare tratta principalmente le seguenti categorie di dati personali:

- dati identificativi e di contatto (e.g. nome, cognome, data di nascita, indirizzo);
- immagini (e.g. video e foto scattate durante le varie attività, foto presenti su documenti; immagini registrate da videocamere di sorveglianza);
- dati riguardanti le condizioni psicofisiche, certificazioni o esperienze pregresse;
- altri eventuali dati forniti dall'interessato stesso.

Il trattamento dei Suoi dati è effettuato dal Titolare nello svolgimento delle sue attività istituzionali e commerciali per finalità connesse a: assolvimento di obblighi di legge, regolamenti e normativa comunitaria; adempimento obblighi in materia di salute e sicurezza sul lavoro (e.g. formazione sulla sicurezza); esercizio di un diritto in sede giudiziaria; tutela del patrimonio (e.g. videosorveglianza degli accessi alla sede).

I Suoi dati potranno, inoltre, essere trattati per attività periodiche di valutazione della sussistenza dei requisiti etici e giuridici stabiliti dal Titolare nel proprio Codice Etico, nonché per la valutazione di efficace applicazione del Modello Organizzativo ai sensi del D.Lgs. 231/2001.

Per il trattamento dei dati per le finalità sopra indicate non è necessario acquisire un consenso specifico degli interessati in quanto il Titolare può avvalersi degli esoneri di cui agli artt. 6.1 b), c) e f) Regolamento.

Il conferimento è obbligatorio per i soli dati il cui trattamento è imposto da un obbligo di legge. Tuttavia, il conferimento dei Suoi dati è necessario e, in mancanza, non sarà possibile dare seguito ad eventuali Sue richieste legalmente motivate, o ancora darLe la possibilità di godere di diritti previsti dal nostro ordinamento.

Il sottoscritto è consapevole di quali sono i suoi diritti, ovvero:

Potrà esercitare, in relazione al trattamento dei dati, i diritti previsti dal Regolamento (artt. 15-21), ivi inclusi:

- ricevere conferma dell'esistenza dei Suoi dati personali e accedere al loro contenuto (diritti di accesso);
- aggiornare, modificare e/o correggere i Suoi dati personali (diritto di rettifica);
- chiederne la cancellazione o la limitazione del trattamento dei dati trattati in violazione di legge compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o altrimenti trattati (diritto all'oblio e diritto alla limitazione);
- opporsi al trattamento (diritto di opposizione);
- revocare il consenso, ove prestato, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo all'Autorità di controllo in caso di violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali;
- ricevere copia dei dati in formato elettronico che la riguardano resi nel contesto del contratto e chiedere che tali dati siano trasmessi ad un altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità dei dati).

Per esercitare tali diritti e, a far data dal 25 maggio 2018, richiedere la portabilità dei dati, può rivolgersi a info@bluediscovery.it.

I dati saranno conservati nel rispetto della normativa applicabile per la protezione dei dati personali per tutto il periodo di tempo necessario per adempiere alle finalità sopra indicate e comunque non oltre 12 mesi.

I soli dati personali funzionali all'assolvimento degli obblighi di legge saranno conservati per il periodo di tempo necessario ad ottemperare a detti obblighi.

I dati saranno trattati dal Titolare e da persone autorizzate al trattamento sotto l'autorità dello stesso principalmente con sistemi elettronici e manuali secondo i principi di correttezza, lealtà e trasparenza previsti dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali e tutelando la riservatezza dei Suoi dati tramite misure di sicurezza tecniche e organizzative, per garantire un livello di sicurezza adeguato (ad esempio impedendo l'accesso a soggetti non autorizzati salvo i casi obbligatori per legge, o la capacità di ripristinare l'accesso ai dati in caso di incidenti fisici o tecnici).

Ai sensi del D.Lgs. N. 196/03 e del GDPR 679/2016:

-Autorizzo al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione ai sensi dell'art 13 D.Lgs n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per il conseguimento e la realizzazione delle attività istituzionali ai fini degli adempimenti degli obblighi assicurativi, legali e fiscali di cui alle norme in vigore.

-Concedo il consenso all'uso dei dati personali all'Associazione ai sensi dell'art 13 D.Lgs n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (tramite mail, messaggistica, posta ordinaria, newsletter, ecc.) per il conseguimento e la realizzazione delle finalità istituzionali e commerciali dell'Associazione.

autorizzo le riprese istantanee, foto e o video e do il mio consenso di utilizzare il mio nome e la licenza sulle foto scattate e sui video e autorizzo al trattamento ed alla pubblicazione di video e foto nelle quali si rileva l'identità del sottoscritto, che potranno essere utilizzate sul sito Web, su tutti i media e forme di pubblicità e scopo legale

acconsento a ricevere comunicazioni a scopo informativo e promozionale, Si autorizza all'uso personale dei dati ai sensi delle normative sopra richiamate e in modo specifico del GDPR 679/2016, consapevole che potrò, in ogni momento, revocare il mio consenso

Dichiaro inoltre di aver letto e accettato il [Protocollo di Sicurezza Covid-19](#)

- di aver provveduto in autonomia al controllo della temperatura corporea e che la stessa non è superiore ai 37,5°
- di non avere in atto e di non aver avuto nei 14 giorni precedenti sintomi riconducibili ad un contagio da Covid-19
- di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al Covid-19
- di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato periodo di quarantena non già positivamente assolto
- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni normative, e in primo luogo quelle relative al distanziamento interpersonale quelle relative alle regole igienico-sanitarie

Data _____

Firma _____

Nel caso la persona sia minorenni è necessaria la compilazione delle righe sottostanti da parte di un genitore o di un tutore autorizzato per accettazione del contenuto della dichiarazione.

Nome del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore _____