ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

AI SENSI DEL ART 32 REG.EU 2016/679

Io sottoscritto/a _____, quale persona interessata in quanto genitore (tutore) di un tesserato di Basket Rimini srl , letta la Informativa Privacy ai sensi del Reg. Eu 2016/679 **posta in sede in Via Flaminia n. 28A - Rimini (RN)**, letti i Trattamenti indicati, accertato chi sia Il Titolare del Trattamento dei Dati, letti i diritti dell'interessato , considerato che il mio consenso deve essere dato in maniera inequivocabile e completamente libero , in maniera specifica , debitamente informato, verificabile e assolutamente revocabile, **esprimo il consenso per i trattamenti sottoindicati**

X Finalità burocratiche ; utilizzeremo i Suoi dati personali privati e giuridici per espletare l'incarico ricevuto**,** ovvero ai fini dell'assolvimento di tutti gli adempimenti di legge che il contratto richieda, l'emissione di rendicontazioni, ricevute e fatture, dei mandati di pagamento, delle analisi statistiche che La riguardano, di modulistica necessaria alla buona riuscita delle attività , delle comunicazioni e documentazioni inerenti gli aspetti legali agli Enti Preposti eventuali azioni giudiziarie che coinvolgono la clientela di parte e controparte, e ogni volta che risulti necessario difendere e/o accertare i diritti del Titolare del Trattamento e di quello che rappresenta, oltre che per le comunicazioni attinenti le modalità operative in relazione a normative nazionali ed europee da applicare o attuare ,oltre che le scadenze di legge,

X Finalità connesse ad attività anche on line SOPRATTUTTO ATTRAVERSO MESSAGGISTICA INSTANTANEA volte ad informare i clienti delle principali novità inerenti le attività, le nuove normative ed eventuali riunioni mirate al coinvolgimento di clienti e altre persone."

X Finalità connesse ai dati personali "sensibili" relativi all'origine razziale, alle etnie, alle opinioni politiche, orientamenti sessuali, **nonché dati relativi alla salute dell'interessato e dei suoi familiari impegnati in attività sportive attraverso la richiesta e archiviazione di certificati medici sportivi**.

X Finalità connesse a Foto Registrazioni Audio e Video: Con il Suo specifico consenso i Suoi dati saranno trattati per acquisire dati come rilievi foto audio e video relativi al contratto in essere, ovvero per determinare lo stato di fatto dei miglioramenti sportivi, qualora sia necessario per la riuscita o la determinazione positiva o negativa del contratto stesso, comprese le azioni mirate alla pubblicità della struttura societaria.

□ **Finalità connesse alla organizzazione della attività sportiva stagionale**, nello specifico esprimo il consenso ad effettuare **allenamenti di squadra al di fuori dei giorni assegnati a inizio stagione** in caso di necessità, ovvero possibilità di effettuare allenamenti one to one per migliorie tecniche decise con gli istruttori anche in forma singola

Data _____ Firma _____

In relazione alla gestione connessa all'**organizzazione degli allenamenti, delle trasferte** e delle **attività connesse alle partite** tra squadre diverse durante la stagione 2024/2025, in base al modello organizzativo **safe guarding** esposto in sede, ovvero **esprimo il mio consenso** e quindi concedo la mia **autorizzazione** come tutore del minore _____ alla società **Basket Rimini,** qualora si verifichi che ci sia un solo istruttore in palestra e/o nello spogliatoio a causa di forza maggiore , al fine di poter concedere la presenza anche di un solo istruttore in palestra e negli spogliatoi per le partite casalinghe e quelle in trasferta **in caso di minori** , ovvero alla **gestione del giocatore minore** in caso di necessità e/o ritardi comunicati dai tutori agli istruttori per ritardi a fine allenamento, ovvero nel trasporto organizzato di minori con autovetture e/o mezzi multiposto della società .

Data _____ Firma _____