



# EQUITABILE®

*Il cavallo per l'educazione, l'inclusione sociale ed il benessere umano.*

## DOMANDA DI PRIMA AFFILIAZIONE A.S. 2023 - 2024

- con affiliazione ad EQUITABILE®/ACSI ed iscrizione (o rinnovo) al RAS (€ 220,00)
- senza affiliazione ad EQUITABILE®/ACSI e iscrizione al RAS e con tecnico EQUITABILE® (€ 130,00)
- senza affiliazione ad EQUITABILE®/ACSI e iscrizione al RAS e senza tecnico EQUITABILE® (€ 150,00)
- con R.C.T. ACSI (€ 70,00)
- con R.C.O. del Tecnico (€ 70,00 o € 100,00)

Durata tesseramento standard (scad. 31/12)

Durata tesseramento 365 giorni

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ in  
qualità di legale rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_, ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni  
penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e,  
informato su quanto previsto dall'art.10 della Legge n. 675/1976, dichiara:

### TIPOLOGIA

- Associazione Sportiva Dilettantistica (ASD)
- Società Sportiva Dilettantistica (SSD)
- Base Associativa Sportiva (BAS)
- Associazione di Promozione Sociale (APS)
- Associazione Sportiva Dilettantistica e di Promozione Sociale (ASD-APS)
- Organizzazione di Volontariato (ODV)

### ANAGRAFICA:

Ragione Sociale (completa di natura giuridica) \_\_\_\_\_

con sede in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Sito internet \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare corrispondenza se diverso da quello sopraindicato: \_\_\_\_\_

Data di costituzione: \_\_\_\_\_

Impianto sportivo utilizzato (denominazione ed indirizzo completo): \_\_\_\_\_

L'ENTE RICHIEDE ATTESTATO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE  SI  NO

L'ENTE PRATICA DISCIPLINE SPORTIVE?  NO  SI

SE SI INDICARE QUALI TRA LE SEGUENTI:

SPORT EQUESTRI:	TURISMO EQUESTRE-TREC ANTE
<input type="checkbox"/> Equitazione Paralimpica	<input type="checkbox"/> Cross Country e Country Derby
<input type="checkbox"/> Riabilitazione Equestre	<input type="checkbox"/> Monta da lavoro (Tradizionale, Gimkana, Doma Vaquera, Sincronizzata, Maremmana)
<input type="checkbox"/> Equitazione di campagna	<input type="checkbox"/> Turismo Equestre e Turismo Equestre Attacchi
<input type="checkbox"/> Salto ostacoli	<input type="checkbox"/> Monta Western (Barrel, Racing, Pole Bending, Team Penning, Gimkana Western, Performance, Cutting, Workng Cow, Roping)
<input type="checkbox"/> Dressage	<input type="checkbox"/> Monta Storica
<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Trec e Trec Attacchi
<input type="checkbox"/> Attacchi	<input type="checkbox"/> Mountain Trail
<input type="checkbox"/> Endurance	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Horse Ball	
<input type="checkbox"/> Polo	
<input type="checkbox"/> Reining	
<input type="checkbox"/> Volteggio	
<input type="checkbox"/> Attività equestre di tradizione e rassegne	
<input type="checkbox"/> Cinofilia (Attività sportiva cinotecnica)	
<b>ALTRO</b>	
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

**TIPO DI COSTITUZIONE DEL SODALIZIO:**

Atto pubblico (atto notarile)

Nome e Cognome notaio: \_\_\_\_\_ Distretto Notaio: \_\_\_\_\_  
 Prefettura \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Scrittura privata depositata presso l'ufficio del Registro (Agenzia delle Entrate)

Ufficio del Registro di (città) \_\_\_\_\_

**Estremi di registrazione dell'ultimo statuto** (n° e serie indicati nel timbro apposto sullo statuto all'atto della registrazione): \_\_\_\_\_

Data di vidimazione dell'ultimo statuto: \_\_\_\_\_

**CONSIGLIO DIRETTIVO e tipologia di tessera richiesta (obbligatoria).**

**Per i Centri senza iscrizione ad ACSI e al RAS compilare solo la parte relativa a nome e cognome e qualifica.**

Per la qualifica dei componenti del Consiglio Direttivo usare le seguenti abbreviazioni: P = Presidente - VP = Vice presidente - C = Consigliere - S = Segretario T = Tesoriere

**Per la tipologia assicurativa (tessera) scegliere tra AV "avviamento equitazione" (€ 8,00) o B "base" (€ 20,00)**

1 QUALIFICA: P	COGNOME:	NOME:	DATA di NASCITA:		LUOGO di NASCITA
	COMUNE/ CITTA'	VIA/PIAZZA	PROVINCIA:	CAP:	TELEFONO/ CELLULARE:
	CODICE FISCALE:		E-MAIL:		
TESSERA: ____	LUOGO E DATA RILASCIO C. D'IDENTITA'		NUMERO DOCUMENTO		

2 QUALIFICA: _____ TESSERA: _____	COGNOME:	NOME:	DATA di NASCITA:		LUOGO di NASCITA
	COMUNE/ CITTA'	VIA/PIAZZA	PROVINCIA:	CAP:	TELEFONO/ CELLULARE:
	CODICE FISCALE:		E-MAIL:		

3 QUALIFICA: _____ TESSERA: _____	COGNOME:	NOME:	DATA di NASCITA:		LUOGO di NASCITA
	COMUNE/ CITTA'	VIA/PIAZZA	PROVINCIA:	CAP:	TELEFONO/ CELLULARE:
	CODICE FISCALE:		E-MAIL:		

4 QUALIFICA: _____ TESSERA: _____	COGNOME:	NOME:	DATA di NASCITA:		LUOGO di NASCITA
	COMUNE/ CITTA'	VIA/PIAZZA	PROVINCIA:	CAP:	TELEFONO/ CELLULARE:
	CODICE FISCALE:		E-MAIL:		

5 QUALIFICA: _____ TESSERA: _____	COGNOME:	NOME:	DATA di NASCITA:		LUOGO di NASCITA
	COMUNE/ CITTA'	VIA/PIAZZA	PROVINCIA:	CAP:	TELEFONO/ CELLULARE:
	CODICE FISCALE:		E-MAIL:		

**DICHIARA CHE IL CENTRO E' AFFILIATO:**

- Affiliato solo ad A.S.D. "Incontro a cavallo" / EQUITABILE®/ ACSI  
 Affiliato anche alla FISE  
 Affiliato ad altri EPS (specificare quali): \_\_\_\_\_  
**Sceglie ACSI come primo Ente?**     SI     NO

**ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE (solo per Centri che richiedono anche l'affiliazione ad ACSI e l'iscrizione - o rinnovo - al RAS):**

Con la sottoscrizione della presente sezione si richiede l'iscrizione (o il rinnovo) al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche ed il Legale Rappresentante dichiara che è propria la responsabilità ad ottemperare agli obblighi previsti dalle norme vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, richiedere ai propri tesserati la relativa certificazione medica di idoneità e conservarla come stabilito dal Decreto del Ministero della Sanità rispettivamente del 18/02/1982 recante "Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica", e del 28/02/1983 recante "Norme per la tutela dell'attività sportiva non agonistica".

**L'ENTE SVOLGE ATTIVITÀ SPORTIVA PARALIMPICA E/O INTEGRATA?**     SI     NO

DISCIPLINE SPORTIVE PRATICATE RICONOSCIUTE PREVISTE DALLO STATUTO (INCLUSE LE PARALIMPICHE E/O INTEGRATE):

L'ENTE È ISCRITTO AL REGISTRO UNICO NAZIONALE DEL TERZO SETTORE (RUNTS)?  SI  NO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

### QUOTA AFFILIAZIONE:

- Affiliazione Anno Sportivo 2023-2024 (01 Settembre 2023 - 31 Agosto 2024) con affiliazione ad ACSI e iscrizione al RAS: € 220,00
- Affiliazione Anno Sportivo 2023-2024 senza affiliazione ad ACSI: €  130,00  150,00
- R.C.T. (facoltativa): € 70,00
- R.C.O. del Tecnico (facoltativa): € 70,00 o € 100,00
- Certificato di somministrazione pasti e bevande: € 50,00

**Si dichiara che il suddetto Centro ha effettuato domanda di affiliazione ad EQUITABILE® ed ha versato in data \_\_\_\_\_ l'importo di € \_\_\_\_\_ mediante:**

- Assegno bancario non trasferibile intestato a: A.S.D. "Incontro a cavallo"
- Bonifico bancario

**Coordinate bancarie:**

C/C intestato a A.S.D. "Incontro a cavallo" Via Po, snc - 20063 Cernusco sul Naviglio (MI)  
presso Banca Popolare di Sondrio - Agenzia di Villasanta  
IBAN IT39J0569634050000003328X27 (tutto maiuscolo)  
CIN: J  
BIC/SWIFT: POSOIT2107D  
BIC/SWIFT SEDE: POSOIT22

### IMPIANTI ED ATTREZZATURE:

N° Box \_\_\_\_\_ N° campi scuola \_\_\_\_\_ N° campi gara \_\_\_\_\_ N° cavalli/asini impiegati per le attività: \_\_\_\_\_  
Responsabile Tecnico (nome, cognome e qualifica) \_\_\_\_\_

### IL LEGALE RAPPRESENTANTE CHIEDE L'AFFILIAZIONE AD EQUITABILE® E DICHIARA:

- Il sottoscritto, Legale Rappresentante dell'Associazione sopraindicata, con la presente domanda di affiliazione richiede per il sodalizio l'affiliazione e l'ammissione a socio all'A.S.D. "Incontro a cavallo" e ad ACSI aderendo al progetto del Movimento EQUITABILE®. Dichiara di accettare gli statuti, di essere a conoscenza dei diritti e dei doveri statutari e che tutti gli associati conoscono gli statuti, le norme di tesseramento e le polizze assicurative vigenti (visionabile sul sito [www.equitabile.it](http://www.equitabile.it) e [www.acsi.it](http://www.acsi.it)). Dichiara inoltre che tutti i propri associati/tesserati al sodalizio sono in possesso di idonea certificazione medica per l'attività sportiva praticata e che gli stessi hanno sottoscritto il modulo di adesione a socio/tesserato e hanno aderito a quanto previsto dalla nota informativa predisposta ai sensi dell'art.13 del D. Lgs 196/2003
- Dichiara che tutti i dati riportati corrispondono al vero ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii, e che tutta la documentazione presentata è conforme alle norme di legge, nonché allo Statuto ed ai Regolamenti.

▪ Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ed attestazioni false, ai sensi e per gli effetti del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 46 D.P.R. n. 445/2000), dichiara di aver preso visione dell'[informativa sulla privacy](#) allegata e di dare il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016, per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione. Autorizza a trattare, inserire, pubblicare e conservare nei propri archivi i dati personali del centro affiliato e ad inoltrarli agli E.P.S. prescelti per la procedura di affiliazione, al RAS e alle Compagnie di assicurazioni private con le quali ha stipulato apposite polizze assicurative, ivi compresi quelli di natura "sensibile" e "giudiziaria", per l'attività istituzionale dell'Associazione, per fini contabili, valutativi ed organizzativi e per l'attivazione del tesseramento o della copertura assicurativa privata.

▪ Dichiara di autorizzare A.S.D. "Incontro a cavallo"/EQUITABILE® ad effettuare riprese del proprio centro tramite qualsiasi strumento e con l'impiego di qualsiasi tecnologia e ad utilizzare tali immagini per la realizzazione di materiale fissato su qualsiasi supporto (stampa di fotografie, riproduzione di audiovisivi ecc.), per la realizzazione di materiale informativo (brochure, pieghevoli, volantini, sito internet ecc.), per l'illustrazione delle attività durante incontri di presentazione, convegni, corsi o seminari (con la partecipazione di personale medico, famiglie, altre Associazioni, sostenitori, tecnici ecc.) nonché per la realizzazione di attività promozionali a testimonianza delle attività associazionistiche (ivi compresi progetti, trasferte, stage, manifestazioni, gite ecc.)

▪ Dichiara di essere consapevole che ogni fotografia anche solo su supporto digitale (e/o filmato video) da egli scattata o da altri che ritragga i luoghi, le strutture e i cavalli, così come qualsiasi altro materiale in suo possesso e relativo alle attività di Associazione non potrà essere reso pubblico in nessun modo (es. tramite pubblicazione su internet, social networks ecc.) senza la preventiva autorizzazione di A.S.D. "Incontro a cavallo"/EQUITABILE®. Questo riguarderà anche le foto caricate sui siti partner di A.S.D. "Incontro a cavallo"/EQUITABILE®.

▪ Dichiara di dare il proprio consenso 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 la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE RICHIEDENTE  
(FIRMA E TIMBRO)**

\_\_\_\_\_

**Il Consiglio Direttivo di A.S.D. "Incontro a cavallo"/EQUITABILE®**       **Accetta**       **Non accetta**

**la domanda di affiliazione dell'Associazione richiedente**

**IL COORDINATORE NAZIONALE**

**LA SEGRETERIA NAZIONALE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegare al presente modulo i seguenti documenti\*: fotocopia Statuto e Atto Costitutivo (dove risulti in evidenza la registrazione - timbro - degli atti), fotocopia documento d'identità e codice fiscale (entrambi fronte/retro) del Legale Rappresentante (Presidente) e dei membri del Consiglio Direttivo, fotocopia certificato di attribuzione del codice fiscale ed eventuale Partita Iva, fotocopia del certificato d'iscrizione al Registro CONI (qualora l'Associazione sia stata iscritta nel precedente anno sportivo) e verbale di assemblea relativo a variazioni rilevanti quali cambio sede legale, modifiche allo Statuto ecc.

## CHECK-LIST DOCUMENTI DA ALLEGARE:

**CHECK-LIST DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AFFILIAZIONE CON ISCRIZIONE AD ACSI E AL RAS /ex CONI (€ 200,00):** con iscrizione al Registro CONI, fruizione di **coperture assicurative** associazionistiche ACSI (tesseramento nominale tradizionale) o convenzionate con **EQUITABILE®**

- ATTO COSTITUTIVO E STATUTO VIGENTE (con vidimazione, data e numero di iscrizione in evidenza)
- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' (FRONTE/RETRO) E CODICE FISCALE (F/R) DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E DEI MEMBRI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO
- CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL CODICE FISCALE ED EVENTUALE PARTITA IVA
- VERBALE DI ASSEMBLEA RELATIVO AD EVENTUALI VARIAZIONI RILEVANTI QUALI CAMBIO DI SEDE LEGALE, MODIFICHE ALLO STATUTO ECC.
- CERTIFICATO D'ISCRIZIONE AL REGISTRO CONI (QUALORA L'ASSOCIAZIONE SIA GIA' ISCRITTA)
- ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI AFFILIAZIONE
- INFORMATIVA PRIVACY

**CHECK-LIST DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI AFFILIAZIONE CENTRI SENZA ISCRIZIONE AD ACSI E AL RAS ( ex CONI) DOVE PRESENTE UN QUADRO TECNICO EQUITABILE® IN REGOLA CON IL RINNOVO ANNUALE DEL PROPRIO BREVETTO (€ 130,00):** eventuale possibilità di fruizione di **coperture assicurative convenzionate con EQUITABILE®**

- ATTO COSTITUTIVO E STATUTO VIGENTE (se trattasi di Associazione)
- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE (FRONTE/RETRO) DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (se trattasi si Associazione) O DEL RICHIEDENTE/TITOLARE (se trattasi si Azienda o altro)
- CERTIFICATO D'ISCRIZIONE AL REGISTRO CONI (per Associazioni)
- ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI AFFILIAZIONE
- INFORMATIVA PRIVACY

**CHECK-LIST DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI AFFILIAZIONE CENTRI SENZA ISCRIZIONE AD ACSI E AL RAS DOVE PRESENTE UN TECNICO IN POSSESSO DI ALTRE ABILITAZIONI (€ 150,00 + € 70,00 RELATIVE ALLA QUOTA ASSOCIATIVA DEL TECNICO) :** possibilità di fruizione di **coperture assicurative convenzionate con EQUITABILE®**

- ATTO COSTITUTIVO E STATUTO VIGENTE (se trattasi di Associazione)
- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE (FRONTE/RETRO) DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (se trattasi si Associazione) O DEL RICHIEDENTE/TITOLARE (se trattasi si Azienda o altro)
- CERTIFICATO D'ISCRIZIONE AL REGISTRO CONI (per Associazioni)
- ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI AFFILIAZIONE
- INFORMATIVA PRIVACY
- MODULISTICA RELATIVA ALL'ASSOCIAZIONE DEL TECNICO (MOD. 5A RINNOVO BREVETTI)

Il trattamento dei dati personali da Lei forniti, sarà improntato come da normativa indicata sui principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni: i dati personali (nome, cognome, telefono, indirizzo email, indirizzo di residenza, luogo e data di nascita, Codice Fiscale, estremi del Documento di Riconoscimento, etc), saranno forniti al momento della richiesta di adesione all'Associazione.

Il trattamento è fondato sul Suo consenso ed è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di affiliazione e, qualora da Lei richiesto, del successivo inserimento dell'Associazione e/o Società da Lei legalmente rappresentata nel Registro delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche istituito dal C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi ai sensi dell'art. 5, comma 2, lett. C del D.lgs 23 luglio 1999 n. 242.

### 1) Figure che intervengono nel trattamento

*Interessato* – colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;

*Titolare del trattamento* – A.S.D. “Incontro a cavallo”/Equitabile® che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette;

*Responsabile del trattamento* – l'incaricato del trattamento, in qualità di segretaria dell'ASD, è la Sig.na Loredana Pioltelli

*Terzo che riceve il dato* – colui al quale il dato è conferito dall'ASD.

### 2) Modalità di trattamento

La raccolta e il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo dopo il Suo consenso. Il trattamento dei Suoi dati personali, inclusi i numeri di telefono (mobile o fisso) e gli indirizzi e-mail da Lei forniti, sarà effettuato sia con strumenti manuali e cartacei e/o informatici e telematici (via web, mail, sms o messaggio WhatsApp) con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

### 3) Finalità del trattamento.

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di affiliazione così come previsto dallo Statuto, alla partecipazione alle attività proposte, all'affiliazione (qualora da lei richiesto) ad ACSI Comitato Provinciale Milano, nonché all'eventuale inserimento nel Registro CONI per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo e-mail che indicherà in sede di richiesta di affiliazione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione dell'affiliazione, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte dall'ASD (iniziative, manifestazioni, eventi, corsi, stage, promozioni, modulistica, regolamenti ecc.).

I dati personali forniti saranno oggetto *in relazione ad obblighi legali, fiscali, assicurativi e statutari*:

- di trattamento relativo alle finalità istituzionali esercitate dall'Associazione;
- di trattamento finalizzato a rendere possibile la vita associativa nell'Associazione che, tra l'altro, può comportare la diffusione dei dati personali nei bollettini sociali (verbali di assemblea etc.) periodicamente pubblicati e diffusi anche online;
- di trattamento relativo alla riscossione e al pagamento di quote di tesseramento, assicurative e di iscrizione ad eventi degli eventuali Enti di affiliazione, anche derivanti da specifici accordi intervenuti con gli stessi;
- di trattamento finalizzato agli obblighi amministrativi, fiscali e contabili dell'Associazione stessa (ivi compresa l'emissione di ricevute, la produzione di certificazioni telematiche, la tenuta del libro degli Associati etc);

I dati personali forniti saranno oggetto *in relazione a necessità di profilazione e di comunicazione delle attività dell'Associazione*:

- di trattamento connesso alla necessità di comprendere, per il raggiungimento delle comuni finalità istituzionali statutarie, quali siano le attività più idonee per gli affiliati/associati;
- di trattamento connesso alla necessità di proporre le attività più idonee agli affiliati/associati.

### 4) Obbligatorietà del conferimento.

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, **il conferimento dei dati è obbligatorio** ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di aderire all'ASD, svolgere l'attività dell'Associazione e di assolvere gli adempimenti previsti dallo Statuto stesso, tra i quali il tesseramento e l'invio dei dati al Registro CONI.

### 5) Comunicazione dei dati

Si informa che i dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, ad ACSI – Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI e, tramite questo, a CONI Servizi S.p.A., in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. Verranno inoltre comunicati, per finalità assicurative e qualora espressamente richiesto, alla nostra compagnia di assicurazioni privata Cattolica – Agenzia di Milano Duomo. I dati da Lei forniti e le informazioni relative alle attività svolte saranno comunicati, con idonee procedure, a fornitori di servizi contabili (quali, a titolo di esempio, Studio Commercialisti Associati di Lissone) e di servizi software (quali, a titolo di esempio, Aruba/Dropbox/Google) anche operanti al di fuori del territorio nazionale (anche extra UE).

Gli stessi agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni, Organi di Vigilanza e Controllo, Organi di Pubblica Sicurezza e di Polizia Giudiziaria per fini di legge, nei modi e nei casi previsti dalla stessa.

## **6) Attività promozionali dell'Associazione (non di marketing diretto) anche sulle pagine social**

Lei ha la possibilità di conferire, ai sensi degli artt. 10 e 320 del codice civile e degli artt. 96 e 97 legge 22.04.1941 n. 633, Legge sul diritto d'autore, volontariamente e a Sua discrezione, il consenso alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma (foto/videoriprese), delle immagini personali dell'Associazione o Società dal Lei legalmente rappresentata sui nostri siti internet e sottodomini, sulle nostre pagine Facebook, su pagine di social networks, blog, canali video, mezzi stampa, testate online, redazionali online e offline e sul materiale editoriale (volantini, brochure, presentazioni ecc.) edito dall'Associazione o da partner coinvolti nelle nostre iniziative; senza che venga mai pregiudicata la dignità personale e il decoro dell'interessato. Potrà revocare, in qualsiasi momento, il consenso alla pubblicazione delle immagini personali relative all'Associazione o Società da Lei legalmente rappresentata dai nostri social, siti web, editoriali ecc., scrivendo all'indirizzo [incontroacavallo@tiscali.it](mailto:incontroacavallo@tiscali.it), indicando nell'oggetto "Privacy". Le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere promozionale, informativo e divulgativo delle nostre attività sportive e della mission dell'Associazione e mai per finalità di marketing diretto.

## **7) Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali vengono conservati per tutta la durata del rapporto di associazione e/o mandato e per il periodo previsto dalla normativa vigente. Decorso tale periodo gli stessi saranno conservati in file o archivi protetti per il periodo previsto dalle normative di legge e al termine distrutti. Nel caso di revoca e/o altro tipo di cessazione del rapporto, nei termini prescrizionali indicati nell'art. 2220 del Codice Civile.

## **8) Luogo e modalità di conservazione dei dati**

I dati personali sono conservati, dal Titolare del Trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. Su richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

## **9) Diritti dell'interessato**

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano nei casi in cui ciò non confligga con altre disposizioni di legge;
- di opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati;
- di opporsi alla portabilità dei dati;
- di revocare il consenso, ove previsto nei casi in cui ciò non confligga con altre disposizioni di legge: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di chiederne l'invio a terzi da Lei indicati;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy) qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta (specifica istanza) mediante email all'indirizzo PEC [equitabile@pec.it](mailto:equitabile@pec.it) o a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno presso la sede legale dell'ASD.

## **10) Modalità di controllo**

Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante:

- Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di diversi livelli;
- Codifica del trattamento con individuazione e partizione dei processi;
- Sistema di protezione da Malware;
- Minimizzazione dei dati trattati.

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;
- Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e backup dei dati;
- Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali.

**Il Titolare del trattamento dati** è l'Associazione Sportiva Dilettantistica "Incontro a cavallo" con sede legale in Via Po, snc – 20063 Cernusco sul Naviglio (MI). Il Responsabile del Trattamento (Presidente pro-tempore), cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'Art. 12 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è raggiungibile all'indirizzo: [incontroacavallo@tiscali.it](mailto:incontroacavallo@tiscali.it)