



I Clown Dottori di
CI RIDIAMO SÙ
Comioterapia - Ragusa

Sede Legale: Via A. D'Antona, 41
Cap: 97100 - RAGUSA
Cf: 92041500882 - P.Iva: 01892470889
Mail: info@ciridiamosu.it - Pec: ciridiamosuaps@pec.it
f i Ci RidiAMO Sù

IL PALCO DELLE CONTRADE

II EDIZIONE

2026



iiipalidellecontraderagusa@gmail.com

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
cod.fisc. _____
Residente a _____
via/piazza _____

C h i e d e

L'ammissione quale socio tesserato di Codesta Associazione,
 In qualità di Genitore o esercente la responsabilità genitoriale sul minore sottoindicato, anche in nome e per conto dell'altro genitore o eventuale altro soggetto esercitante la responsabilità genitoriale, assumendome integralmente la responsabilità, l'ammissione quale socio tesserato di Codesta Associazione del minore: _____

nato/a il : _____ a: _____

Residenza _____ Cod.Fisc. _____

dichiarando di essere in possesso dei requisiti previsti dalla legge, di assoggettarsi a tutti gli obblighi derivanti dalla Legge, dallo statuto sociale, dai regolamenti interni e dalle deliberazioni validamente assunte dagli organi sociali, obbligandosi a versare nei termini stabiliti,

la quota sociale di € **5,00**

D i c h i a r a

Di non presentare alcuna controindicazione alla pratica sportiva non agonistica della disciplina sportiva e di essere quindi in possesso di certificazione sanitaria idonea (Certificato del medico non agonistico), e di avere l'obbligo di informare tempestivamente la direzione dell'Associazione qualora tali condizioni venissero meno;
Di aver preso visione del regolamento interno dell'associazione e di essere informato che ai sensi della legge sulla privacy (REG EU 679/2016) , i dati personali raccolti nei rapporti con la associazione, ai fini della gestione del rapporto stesso, saranno oggetto di trattamento per le finalità indicate. Il trattamento dei predetti dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. il sottoscritto autorizza e acconsente espressamente a che i dati raccolti e in particolare quelli considerati sensibili dall'art.22 della medesima legge possano costituire oggetto di trattamento e/o di comunicazione a terzi, per le finalità anzidette.
Di essere a conoscenza che durante le lezioni e/o eventuali eventi (Saggi, Gare, Concorsi ecc..) potrebbero essere effettuate riprese di immagini fotografiche e/o video, ritraenti l'atleta e/o il minore e che potrebbero essere pubblicate su diversi canali media nell'ambito delle attività di comunicazione e promozione dell'evento stesso o dell'associazione, pertanto rilascia la più ampia liberatoria in tal senso.
Che tutte le immagini relative alle attività degli atleti ed all'Associazione , in qualsiasi forma prodotte, trasmesse o conservate, sono e rimangono di proprietà dell'Associazione, che ne può concedere utilizzo e/o visione ai singoli soci e/o a soggetti terzi, senza necessità di ulteriore comunicazione agli atleti ed ai loro tutori;
Di assumersi in proprio ogni responsabilità per eventuali danni che potrà procurarsi o che provocherà a terzi esonerando da ogni responsabilità sia diretta che indiretta gli l'associazione. In tutti i casi l'associazione ed il consiglio direttivo, senza nessuno escluso, sono esonerati da qualsiasi responsabilità.
Di assumersi ogni responsabilità morale, civile e penale nei confronti degli organizzatori e dell'associazione senza riserva alcuna, per eventuali danni morali e materiali causati da condotta penalizzabile dalla normativa nello stato italiano e sancita nei codici (Civile, procedura civile e penale).
Di osservare la massima pulizia igiene, decenza ed un corretto comportamento nei locali dell'associazione e durante eventuali manifestazioni esterne.
Di essere a conoscenza che qualsiasi danno provocato dal socio e/o da persone da questi introdotte, sono e saranno ad esclusivo e totale carico del socio.
Di essere a conoscenza che i locali dell'associazione non sono custoditi, pertanto l'associazione declina ogni responsabilità per eventuali smarrimenti e/o furti di indumenti, valori, oggetti personali o altro che dovessero verificarsi nei locali dell'associazione.

Il richiedente

(se minore, un genitore o che ne fa le veci)

Ragusa Li _____

Assemblea consiglio direttivo del _____




Si delibera l'accoglimento della richiesta di ammissione a socio
 il rigetto della richiesta di ammissione a socio

Socio n. _____

Associazione "I clown dottori di Ci RidiAMO Sù Aps"
Il Presidente



I Clown Dottori di
CI RIDIAMO SÙ
Comicoterapia - Ragusa

Sede Legale: Via A. D'Antona, 41
Cap: 97100 - RAGUSA
Cf: 92041500882 - P.Iva: 01892470889
Mail: info@ciridiamosu.it - Pec: ciridiamosuaps@pec.it
   Ci RidiAMO Sù

IL PALO DELLE CONTRADE

II EDIZIONE 2026



INFORMATIVA ex art 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Signore/a, desideriamo informarla, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UF]2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni:

1. I dati personali anagrafici e di recapiti, da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente associazione: inserimento nel libro dei soci e/o tesseramento per le Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva e/o Reti associative del Terzo Settore cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo e del terzo settore.
2. Base giuridica di tale operazione sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R. l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della Legge 289/2002, il Dlgs 117/2017, nonché le norme del CONI e Federali relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione.
3. I legittimi interessi del titolare del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.
4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati dell'amministrazione, ovvero in maniera informatizzata, su un PC posto presso la sede dell'Associazione che è attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati sono il presidente e gli incaricati dell'amministrazione. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del G.D.P.R., il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.
5. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste dalle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e delle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.
6. Il conferimento dei dati è Obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione/Società ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e/o per il tesseramento presso i soggetti indicati al punto precedente; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso gli enti cui l'Associazione è affiliata.
7. I dati anagrafici potranno essere comunicati esclusivamente alla Federazione Sportiva ovvero agli Enti di Promozione Sportiva e/o reti associative del Terzo settore cui siamo affiliati; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
8. Il trattamento non riguarderà dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale". I dati sanitari sono conservati a cura del medico sociale che provvede in proprio al loro trattamento.
9. Il titolare del trattamento è la Associazione "I clown dottori di Ci RidiAMO Sù Aps" con sede in Ragusa, via D'Antona n.41, contattabile all'indirizzo mail: info@ciridiamosu.it - pec: ciridiamosuaps@pec.it.
10. Il responsabile del trattamento è la Presidente dell'Associazione, contattabile all'indirizzo mail dell'Associazione, sopra indicato;
11. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti di conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli art. da 15 a 20 del G.D.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata — o PEC - al Titolare del trattamento.
11. Lei ha in diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 10.
12. Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ovvero a alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017
13. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo data

Firma

(se minore, un genitore o che ne fa le veci)



I Clown Dottori di
CI RIDIAMO SÙ
Comicooterapia - Ragusa

Sede Legale: Via A. D'Antona, 41
Cap: 97100 - RAGUSA
Cf: 92041500882 - P.Iva: 01892470889
Mail: info@ciridiamosu.it - Pec: ciridiamosuaps@pec.it
f i Ci Ridiamo Su

**IL PALIO DELLE
CONTRADE**
II EDIZIONE 2026



ilpaliodellecontraderagusa@gmail.com

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

Il/la sottoscritto/a (Nome e cognome - genitore e/o tutore) _____
Nato/a il ____ / ____ / _____, a _____,
Residente in _____,
Codice Fiscale _____

[] In qualità di Genitore o esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

Nato/a il ____ / ____ / _____, a _____,
Residente in _____, Codice
Fiscale _____

Anche in nome e per conto dell'altro genitore o eventuale altro soggetto esercitante la responsabilità genitoriale, assumendomene integralmente la responsabilità,

AUTORIZZA

- Affinché lui o il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video anche se mediante riduzioni od adattamenti, durante lo svolgimento della seguente Manifestazione : IL PALIO DELLE CONTRADE 2026 - II° EDIZIONE, che si terrà a RAGUSA il _____, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su siti web ,carta stampata, quotidiani online, reti TV nazionali e locali.
- A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini su siti internet, su carta stampata, quotidiani online, reti TV nazionali e locali e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell' Associazione "I clown dottori di Ci Ridiamo Sù Aps" e/o dell' Organizzatore dell'evento e/o manifestazione e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale; ed inoltre la conservazione e l'utilizzo illimitato di tali immagini realizzate nell'ambito del progetto di cui sopra e finalizzato alla realizzazione di pubblicazioni, video e materiali informativi vari, di materiale promozionale del servizio stesso attraverso i normali canali comunicativi del progetto; ovvero per mezzo stampa, sito web, videoproiezioni in attività rivolte ai cittadini, mostre di cortometraggi e fotografiche, raccolte multimediali per fini storici e documentaristici.

SOLLEVA

L' Associazione "I clown dottori di Ci Ridiamo Sù Aps" e/o i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente l'uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi. Per la realizzazione di quanto sopra indicato, alcun corrispettivo sarà preteso.

Luogo e data: _____

(allegare copia doc. identità dei sottoscrittori)

Firma leggibile

(se minore, un genitore o che ne fa le veci)

.....