

“SUMMER WEEKS 2026”

MODULO 2

INFORMATIVA

(ART. 13 e 15 del Regolamento U.E. 2016/679 G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

Il Regolamento U.E. 2016/679 G.D.P.R. prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la citata normativa, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, necessità, pertinenza, tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti, così come previsto dal Regolamento.

Ai sensi dell'art 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità e modalità del trattamento:

I dati personali raccolti saranno trattati da personale individuato in base alla normativa vigente, esclusivamente per le finalità di iscrizione, tesseramento e assicurazione dei soggetti che parteciperanno alle attività previste dalla A.S.D. Centro Ippico C.na Rivoltelle, dati che verranno inseriti solo ed esclusivamente nella banca dati della Federazione Italiana Sport Equestri.

I dati saranno trattati con le seguenti modalità:

Raccolta dei dati con strumenti cartacei e inserimento alla banca dati F.I.S.E. solo tramite accesso riservato on line per il relativo tesseramento e attivazione dell'assicurazione.

Per quanto tempo si terranno i dati:

I dati saranno conservati presso l'A.S.D. Centro Ippico C.na Rivoltelle per tutto il tempo in cui l'iscrizione sarà attiva ed in seguito, verranno trattenuti esclusivamente i dati minimi e per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente.

Natura obbligatoria – conseguenze del mancato conferimento dei dati:

L'autorizzazione al conferimento di tali dati è obbligatoria ai fini della attivazione del tesseramento e della polizza assicurativa da parte della Federazione Italiana Sport Equestri.

Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l'impossibilità di tesserare e assicurare l'allievo e pertanto di fornire allo stesso tutti i servizi necessari per garantire il corretto e regolare svolgimento delle attività previste dalla A.S.D. CENTRO IPPICO C.NA RIVOLTELLE.

Titolare del trattamento:

Titolare del trattamento è la A.S.D. Centro Ippico C.na Rivoltelle, nella persona del Presidente pro-tempore, con sede in Cavenago d'Adda (Lo) C.na Rivoltelle, snc.

Responsabile del trattamento:

Il responsabile del trattamento è il presidente pro-tempore della A.S.D. Centro Ippico C.na Rivoltelle.

Incaricati e autorizzati alla raccolta dei dati:

Gli incaricati alla raccolta dei dati sono tutti i dipendenti e collaboratori della A.S.D. Centro Ippico C.na Rivoltelle.

Misure di sicurezza tecniche e organizzative di cui all'art. 32 paragrafo 1 del Regolamento UE 2016/679:

1. La documentazione cartacea è posta in faldoni non trasparenti e privi all'esterno di qualunque indicazione sulla persona fisica del soggetto interessato. Detti faldoni sono chiusi in armadi, dotati di chiusura a chiave o lucchetto.
2. I dati vengono inseriti digitalmente solo ed esclusivamente nella banca dati F.I.S.E. per l'attivazione del tesseramento e della assicurazione, alla quale è possibile accedere solo tramite login e password in possesso solo delle persone autorizzate dalla F.I.S.E. stessa. La gestione e raccolta dei dati inseriti è in capo alla Federazione Italiana Sport Equestri.

Diritti dell'interessato:

In relazione al presente trattamento l'interessato potrà rivolgersi al responsabile del trattamento per far valere i propri diritti, così come previsto dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679.

L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.

Il Presidente pro-tempore
Pisati Maria Teresa



A.S.D.
CENTRO IPPICO
C.na RIVOLTELLE
Cavenago d'Adda - Lodi
mobile + 39 339 42 10 582
cf + p.iva 09 666 430 153

“SUMMER WEEKS 2026”
DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla tutela dei dati personali)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente in _____ via
_____, N. _____ CAP _____ in qualità di genitore del
minore _____ nato a _____ il
_____ Cod. Fisc. _____, con riferimento al Regolamento
UE 2016/679, avendo preso atto dell'allegata informativa, **AUTORIZZO** l'A.S.D. Centro Ippico C.na Rivoltelle al
trattamento dei dati contenuti nella presente domanda, in ottemperanza alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679.

INOLTRE: (APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
Personale autorizzato della A.S.D. Centro Ippico C.na Rivoltelle potrà fotografare o riprendere il tesserato/socio in occasione delle attività, iniziative ed eventi che verranno organizzate durante l'anno con consegna delle foto stesse o video anche ad altri tesserati/soci o alle famiglie degli altri tesserati/soci (junior) coinvolti che ne facciano richiesta. La comunicazione, oltre che mediante la consegna della fotografia stampata, potrà avvenire anche mediante consegna di file che riproducono le stesse immagini o video delle attività svolte.		
Personale autorizzato della A.S.D. Centro Ippico C.na Rivoltelle potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il tesserato/socio, per fini strettamente connessi all'attività didattica ed equestre.		
I dati del tesserato/socio, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati a compagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso.		
I dati anagrafici del tesserato/socio verranno comunicati alla Federazione Italiana Sport Equestri per il tesseramento e l'attivazione della polizza infortuni correlata al tesseramento.		

Luogo e data _____

Cognome e nome 1° Genitore _____

Firma

_____ (*)

Cognome e nome 2° Genitore _____

Firma

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.