



MODULO ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2021/2022

ATLETA

**Compilare i campi in stampatello**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Altezza cm. \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Cellulare Personale \_\_\_\_\_ Whatsapp Sì  No

E-mail Personale \_\_\_\_\_

Instagram (nickname) \_\_\_\_\_

GRUPPO SQUADRA: \_\_\_\_\_

**VISITA MEDICA "AGONISTICA"**

**preferenza effettuazione**

Privatamente

tramite società (presso Medicina dello Sport ASL Fossano – visita gratuita dai 10 ai 18 anni)



GENITORI

(e/o tutori esercenti potestà genitoriale)

Nome e Cognome Mamma \_\_\_\_\_

Cellulare Mamma \_\_\_\_\_ Whatsapp    Si     No

E-mail Mamma \_\_\_\_\_

genitore

tutore

Nome e Cognome Papà \_\_\_\_\_

Cellulare Papà \_\_\_\_\_ Whatsapp    Si     No

E-mail Papà \_\_\_\_\_

genitore

tutore

INTESTATARIO RICEVUTA DI PAGAMENTO PER DICHIARAZIONE FISCALE

Nominativo intestatario ricevuta (genitore o tutore):

Indirizzo, via, città \_\_\_\_\_



INFORMAZIONI

- allegare fotocopia della carta d'identità e codice fiscale dell'Atleta in corso di validità (in caso di rifacimento della stessa a stagione sportiva in corso, va tempestivamente riconsegnata);
- allegare un certificato medico di buona salute per attività sportiva non agonistica per gli atleti del Volley S3 (minivolley). Per gli atleti delle altre squadre è richiesto il certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica. Gli atleti sprovvisti di certificato non potranno accedere alla palestra e partecipare alle partite di campionato;
- allegare firmato il proprio consenso al "Trattamento dati", al "Trattamento dei dati particolari", alle "Comunicazioni di natura non commerciale" e la liberatoria per la pubblicazione delle immagini;
- riconsegnare il seguente modulo di iscrizione entro il 28 settembre 2021 (la mancata consegna di quanto sopra indicato entro il termine stabilito comporterà l'impossibilità di provvedere al tesseramento dell'atleta che non potrà partecipare alle attività sportive organizzate);
- dopo l'avvenuta consegna del modulo e la ricezione del pagamento (saldo o 1° acconto da effettuarsi entro il mese di ottobre 2021) la società consegnerà il materiale ufficiale della stagione.
- è responsabilità dell'Atleta avere cura del materiale sportivo consegnatogli. In caso di usura o rottura accidentale del materiale in dotazione, potrà essere sostituito da altro materiale equivalente senza costi aggiuntivi; in caso di smarrimento o danneggiamento per incuria da parte dell'Atleta, sarà comunque possibile reintegrare la dotazione del materiale sportivo che sarà addebitato all'Atleta.

Con il presente modulo si richiede l'iscrizione ai corsi di pallavolo ed alle attività sportive organizzati dalla ASD CENTALLO VOLLEY

Firma dell'Atleta \_\_\_\_\_ (se maggiorenne)

Firma della Mamma / tutrice \_\_\_\_\_ (se atleta minorenni)

Firma del Papà / tutore \_\_\_\_\_ (se atleta minorenni)

(nel caso di atleta minorenni la firma atleta non è richiesta ma è necessaria la firma da parte di almeno un genitore/tutore)



### INFORMATIVA IN FORMA SINTETICA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

La informiamo che i dati personali raccolti dal presente modulo di iscrizione saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale mediante rubriche telefoniche, agende dei singoli soggetti che operano nell'ASD CENTALLO VOLLEY ovvero nella , nonché attraverso un sistema di fascicolazione cartacea ed eventualmente comunicati, in funzione delle esigenze sportive e/o fiscali, a danti e/o aventi causa e/o uffici pubblici competenti e non verranno trattati al di fuori del territorio dell'Unione Europea. Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto di fornirli rende impossibile il tesseramento dell'Atleta presso la ASD CENTALLO VOLLEY nonché l'affiliazione alla Lega o Federazione di riferimento. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (cd. GDPR) e del D.Lgs 196/2003, per quanto compatibile, i dati personali conferiti saranno trattati, per tutta la durata della stagione e per i cinque anni successivi, per l'iscrizione alla stagione corrente nonché per informare Lei e/o terzi sulle attività di ASD CENTALLO VOLLEY. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. Da 15 a 22 del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione di trattamento, portabilità dei dati, opposizione e diniego a processi decisionali automatizzati) recandosi personalmente presso la sede di ASD CENTALLO VOLLEY Via Piave 8 Centallo c/o Geom Actis Bruno, ovvero a mezzo di lettera raccomandata A/R. Titolare e Responsabile del trattamento dei

dati è ASD CENTALLO VOLLEY. L'informativa nella sua forma estesa potrà essere consultata in qualsiasi momento presso la sede

Consenso al Trattamento  Presto il consenso  Non presto il consenso

Consenso a comunicazioni di natura non commerciale  Presto il consenso  Non presto il consenso

Consenso di natura commerciale limitatamente ad aziende sponsor  Presto il consenso  Non presto il consenso

CENTALLO, Firma dell'Atleta (se maggiorenne) o dell'esercente la sua patria potestà

(firma leggibile)

### LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI

CENTALLO, La sottoscritta/Il sottoscritto

Residente a Via PV( )

Nata/nato a Il / / Codice Fiscale personalmente,

ovvero nella mia qualità di rappresentante dell'Atleta,

### AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini, o dell'Atleta rappresentato/a in caso di minore, riprese da o per conto di ASD CENTALLO VOLLEY nel corso di ogni attività e/o iniziativa organizzata dalla stessa società sportiva e/o da società ad essa collegate, per uso di pubblicazione e pubblicità su giornali, riviste e siti Internet e social. Tale concessione sarà valida per tutto il periodo di tesseramento presso la ASD CENTALLO VOLLEY A, e comunque per la stagione corrente in caso di cessazione anticipata. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Firma dell'Atleta (firma leggibile)

Firma esercente la patria potestà del soggetto ripreso (firma leggibile)