



ISCRIZIONE ATTIVITA' _____ ANNO 2019/20

DATI ATLETA

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita: _____ Codice fiscale: _____

Cittadinanza _____

Indirizzo: _____

Nome e cognome mamma: _____ Telefono mamma _____

Nome papà: _____ Telefono papà: _____

Telefono casa: _____ e -mail: _____

DATI PER LA DETRAZIONE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI:

Nome e cognome del genitore che fa la detrazione _____

Indirizzo (se diverso da quello riportato sopra) _____

Codice Fiscale data e luogo di nascita di chi fa la detrazione _____

La visita medica di idoneità alla pratica sportiva è OBBLIGATORIA. Fino a che non verrà consegnato il certificato medico il sottoscritto dichiara di assumersi tutte le responsabilità partecipando all'attività proposta dall'ASD POLISPORTIVA SAN GIACOMO, consapevole che non sono operanti le coperture assicurative RC fino alla consegna del certificato medico.

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI:

L'atleta o i genitori o chi ne esercita potestà genitoriale con la sottoscrizione dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita; 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, sanitari, legali ed assicurativi previsti dalle norme. Di dare il proprio consenso all'uso 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 di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione. La non accettazione del trattamento dati renderà impossibile il tesseramento e la partecipazione ad ogni attività organizzata da: Asd Polisportiva san Giacomo 1) Alla comunicazione dei dati personali per il tesseramento presso le rispettive Federazioni o enti di promozione sportiva e ad enti istituzionali (Regione, Provincia, Comune) per finalità direttamente connesse con l'attività svolta; 2) Alla comunicazione dei dati personali alla compagnia di assicurazione con la quale vengono stipulati contratti assicurativi per la copertura di rischi derivanti infortuni o responsabilità civile; alla comunicazione alla stessa assicurazione, a Federazione o Enti, se previsti dalla legge, di dati che potrebbero comprendere dati sensibili per aprire pratiche relative ad eventuali sinistri; Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione Asd Polisportiva San Giacomo [SI] [NO] Si acconsente all'uso 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 di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni. [SI] [NO]

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.[SI] [NO]

ESONERO RESPONSABILITÀ: Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare le condizioni relative al tesseramento e alla copertura assicurativa infortuni fornite dal tesseramento federale. Pertanto esonera codesta associazione nella figura del suo Presidente da qualsiasi responsabilità oggettiva o soggettiva, nel caso di mancato o non esecutivo accoglimento ad eventuale liquidazione. Altresì solleva la stessa Asd Polisportiva San Giacomo o anche agli oneri futuri, riguardanti un probabile ricorso giudiziario all'autorità competente. Asd Polisportiva San Giacomo è espressamente esonerato da responsabilità per tutti gli eventuali danni derivati da fatti imputabili in via esclusiva all'atleta (ivi comprese, a titolo esemplificativo e non esaustivo, iniziative autonome e non autorizzate assunte dall'atleta nel corso della permanenza presso il Centro Sportivo durante la stagione sportiva), o da circostanze estranee alla fornitura delle prestazioni previste, da caso fortuito, da forza maggiore, ovvero da circostanze che la stessa non poteva, secondo la diligenza professionale, ragionevolmente prevedere o risolvere.

DOCUMENTI NECESSARI - QUOTA Ogni tesserato dovrà consegnare all'atto dell'iscrizione la documentazione richiesta, nei tempi e modi richiesti. La mancanza di uno solo dei documenti impedirà il perfezionamento dell'iscrizione e la conseguente partecipazione alle attività sportiva per la stagione sportiva corrente senza alcuna responsabilità per Asd Polisportiva San Giacomo. In caso di mancato e/o ritardato pagamento Asd Polisportiva San Giacomo ha la facoltà di sospendere l'atleta dall'attività sportiva, senza che per questo possa richiedere qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta. Dal momento dell'avvio ufficiale delle attività, la rinuncia non comporta la restituzione della quota integralmente versata.

Data _____ Firma _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 c.c. ed ulteriori norme in materia, il sottoscritto atleta o i genitori o chi ne esercita potestà genitoriale dichiara espressamente di aver esaminato e di approvare tutti i paragrafi della presente scrittura ed in particolare modo la dichiarazione di accettazione dello statuto, regolamento interno, norme regolatrici, trattamento dati personali (informativa sul diritto privacy), esonero responsabilità, documenti necessari e quote.

Data _____ Firma _____

Iscrivendo mio figlio/a accetto e condivido il Codice Etico su
www.sangiacomonovara.com

(requisito obbligatorio per l'iscrizione)

Data _____ Firma _____

N.B. La sottoscrizione da parte di uno solo dei genitori presuppone comunque l'accettazione di entrambi.

