



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

POLISPORTIVA OSNAGO

DOMANDA DI TESSERAMENTO/ISCRIZIONE/PARTECIPAZIONE CORSI STAGIONE SPORTIVA 2024-2025

DATI DELL'ATLETA

Cognome Nome
Nato/a a Il
Nazionalità C. F.
Residente a Prov. CAP
Via n°
N° documento Rilasciato da
Data scadenza
Telefono E-mail

DATI DI UN GENITORE O TUTORE LEGALE PER RICEVUTA (DETRAIBILE) **OBLIGATORIO PER ATLETI MINORENNI**

Cognome Nome
Residente a Prov. CAP
Via n°
C.F.
Telefono E-mail

CHIEDE

(Se maggiorenne) di poter essere ammesso in qualità di socio

dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Polisportiva Osnago col versamento della quota associativa annuale di €20,00

☐ SI ☐ NO

di essere tesserato al C.S.I. e /o alle Federazioni di riferimento come atleta e poter partecipare ai corsi e alle attività organizzate dall'Associazione Sportiva Dilettantistica Polisportiva Osnago - costo €20,00

di partecipare al corso

☐ Basket ☐ Minibasket ☐ Volley ☐ Minivolley ☐ Ginnastica Dolce ☐ Yoga

per il quale si impegna a versare la relativa quota di partecipazione

DICHIARA

- (nel caso si sia scelto di diventare anche socio) di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione consultabile sul sito www.polisportivaosnago.it; di condividere lo spirito associativo e le finalità dell'Associazione e si impegna a perseguire le finalità che l'Associazione si prefigge; accettare le norme statutarie e regolamentari; adoperarsi con animo altruistico mettendosi a disposizione per il raggiungimento degli scopi statuari.
- di essere a conoscenza della nuova figura del responsabile interno all'Associazione (Safeguarding) contro abusi, violenze e discriminazioni di genere nella persona dell'Avvocato Carozzi Angela e di conoscere le informazioni di contatto.
- di aver letto e compreso il contenuto del "Modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva" e del "Regolamento etico sportivo - Codice di condotta" pubblicati sul sito dell'Associazione e dunque DICHIARA di attenersi a quanto ivi riportato.
- di provvedere al pagamento della quota di tesseramento al C.S.I. e alle Federazioni di riferimento (affiliazione e spese di segreteria) e della quota di partecipazione ai corsi, alle attività e alle manifestazioni sportive.
- di essere consapevole che verrà tesserato presso i suddetti Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI, a cui l'Associazione è affiliata, avendo preso visione dai relativi siti degli Statuti e del Regolamento di detti Enti, condividendone scopi e principi ed accettando la stipula a proprio nome della polizza assicurativa sportiva di base consultabile sui relativi siti istituzionali.
- di provvedere a presentare alla segreteria di codesta Associazione la certificazione medica in corso di validità attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività sportiva non agonistica oppure del certificato medico agonistico, così come previsto dalla normativa vigente.

- ai sensi dell'art. 50 C.P. dichiaro di assumermi ogni responsabilità per eventuali lesioni o menomazioni fisiche che potrebbero derivarmi dalla partecipazione alla vita sociale e alle attività dell'Associazione. A tal scopo esonero esplicitamente i Componenti del Consiglio Direttivo, Istruttori, Allenatori e relativi Assistenti, da qualsiasi lesione che potrebbe derivare alla mia integrità fisica nel corso delle attività suddette.
- di esonerare l'Associazione per ogni eventuale smarrimento, sottrazione o deterioramento di cose o valori ed effetti personali portati all'interno della palestra.
- di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy dell'Associazione stessa e degli Enti di promozione sportiva presso i quali è affiliata.
- di concedere il consenso all'uso dei dati personali all'Associazione ai sensi del D.lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (tramite mail, messaggistica, posta ordinaria, newsletter, WhatsApp, etc.) per il conseguimento e la realizzazione delle finalità istituzionali.
- che l'atleta minorenni è in condizioni psicofisiche idonee per l'attività da svolgere.
- (se maggiorenne) di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività da svolgere.

AUTORIZZA

- si autorizzano le riprese istantanee e/o video effettuate ai fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività, delle gare e delle manifestazioni o iniziative organizzate dall'Associazione.

☐ SI ☐ NO

- si acconsente al trattamento ed alla pubblicazione ai fini istituzionali di video e foto nella quali si rileva l'identità del sottoscritto, sui periodici dell'Associazioni, sul sito Web e social e nelle altre forme istituzionali che l'Associazione pubblicizza.

☐ SI ☐ NO

- si autorizza all'uso personale dei dati ai sensi delle normative sopra richiamate e in modo specifico del GDPR 679/2016 per interventi di comunicazione nelle forme previste ai fini di marketing diretto e/o di partner esterni.

☐ SI ☐ NO

PRENDE ATTO

- che l'iscrizione dovrà essere perfezionata consegnando il presente modulo debitamente compilato e firmato in ogni sua parte allegando la fotocopia di un documento d'identità, tessera sanitaria, certificazione medica, copia ricevuta di pagamento e sottoscrivendo la "Dichiarazione di Consenso (Privacy)"; per i minori la dichiarazione dovrà essere sottoscritta da entrambi i genitori.
- che la quota annuale non verrà restituita in caso di rinuncia o ritiro da parte dell'atleta.
- che non sarà permesso, nel modo più tassativo, di allenarsi e disputare gare ufficiali o amichevoli in assenza di certificazione medica in corso di validità e si impegna a consegnare il modulo della visita medica rinnovato prima della scadenza.
- che dall'anno solare del compimento dell'undicesimo anno di età per il basket e dal decimo anno di età per la pallavolo è obbligatorio sottoporsi alla visita medica agonistica presso un centro di medicina sportiva. Per gli atleti di età inferiore è richiesto il certificato di buona salute con ECG.
- che le spese per il rilascio dei suddetti certificati sono a carico dell'atleta.
- che nel caso in cui l'atleta o la famiglia volesse ampliare le personali garanzie assicurative esiste la possibilità di effettuare un'assicurazione integrativa e volontaria presso le federazioni e gli enti di promozione sportiva di riferimento a spese dell'atleta.
- che in caso di iscrizione di più fratelli/sorelle si effettuerà uno sconto del 20% sulla sola quota di partecipazione al corso a partire dal secondo iscritto con regolare pagamento.
- che il materiale tecnico fornito dalla A.S.D. Polisportiva Osnago (divise, sopramaglie, double, borse/zaini, ecc) dovrà essere utilizzato solo in occasione di allenamenti e partite /tornei ufficiali e conservato con la dovuta cura. Il materiale rimane di proprietà dell'Associazione e dovrà essere restituito al termine dell'attuale stagione sportiva. In caso di danneggiamento e/o smarrimento sarà necessario provvedere all'opportuno rimborso.
- che le eventuali ammende decretate dalle Federazioni Sportive dovranno essere rimborsate dagli atleti sanzionati.

Luogo e data

Firma dell'atleta maggiorenne

Firma del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Con la presente il sottoscritto, in qualità di genitore/tutore del minore, consapevole delle responsabilità amministrative e penali in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori o comunque in osservanza di quanto previsto in merito da provvedimenti giudiziali.

Luogo e data

Firma del genitore/tutore

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Regolamento Europeo n. 679/2016 applicabile in tutti gli Stati Membri riconosce ad ogni soggetto la tutela dei propri dati personali che siano oggetto di trattamento da parte di terzi, come espressione del rispetto della dignità umana e dei diritti e libertà fondamentali della persona. Sulla base delle previsioni del suddetto Regolamento desideriamo informarLa che il trattamento dei Suoi dati verrà da noi effettuato nel pieno rispetto dei principi di liceità, correttezza, e trasparenza e di tutela della riservatezza dei Suoi dati e diritti in conformità a quanto previsto da dette disposizioni di legge. Le precisiamo altresì che per il trattamento dei Suoi dati per finalità ulteriori rispetto a quelle di cui al contratto/accordo tra le parti o connesse all'adempimento di obblighi di legge cui il Titolare è tenuto, sussiste l'obbligo, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE 679/2016, di chiedere ed ottenere, in forma scritta, il Suo consenso informato. Detto consenso è da ritenersi liberamente prestabile dall'interessato senza che esso sia in alcun modo collegato allo svolgimento del rapporto contrattuale tra le parti né possa essere motivo di risoluzione di detto contratto o mancato espletamento degli obblighi in esso previsti o ad esso collegati. Pertanto, in base alle disposizioni delle norme europee ed interne in vigore, Le forniamo le seguenti informazioni.

1. Finalità del trattamento

La finalità ulteriore del trattamento cui sono destinati i Suoi dati è: - Attività artistiche e culturali - Attività sportive - Attività turistiche e ricreative - Gestione amministrativa - Gestione della clientela

2. Modalità del trattamento

Il trattamento e la conservazione dei dati verranno effettuati con le stesse modalità di cui all'incarico/contratto in essere tra le parti, esplicitati nell'informativa ex art.13 e 14 a Lei fornita all'atto della sottoscrizione dello stesso o, laddove necessario, nella fase precontrattuale.

3. Durata del trattamento

Il trattamento dei dati avrà luogo per il tempo necessario al perseguimento della finalità di cui al punto 1. per cui esso è autorizzato e comunque non oltre il termine di cui al contratto/incarico in essere tra le parti, nonché, successivamente alla conclusione dello specifico trattamento, per ottemperare agli adempimenti di legge di natura civilistica e fiscale applicabili al rapporto in essere, nonché ad ogni altro adempimento/obbligo di legge cui è tenuto il Titolare.

4. Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati è: Associazione Sportiva Dilettantistica Polisportiva Osnago, con sede in Osnago (LC), Via Matteotti, codice fiscale e partita IVA03474890138. Eventuali Responsabili del trattamento verranno nominati, all'atto del conferimento da parte del Titolare di incarichi esterni per lo svolgimento dei quali è necessario condividere i Suoi dati, tra coloro che presentino garanzie sufficienti per mettere in atto misure tecniche e organizzative adeguate in modo tale che il trattamento soddisfi i requisiti del Regolamento e garantisca la tutela dei diritti dell'interessato e previa sottoscrizione da parte del Responsabile di apposito contratto/addendum all'incarico professionale contenente i requisiti e le specifiche del trattamento stesso.

5. Diritti dell'interessato

In ogni momento Lei potrà esercitare, con richiesta scritta, nei confronti del Titolare del trattamento sopra individuato, tutti i diritti riconosciuti dalla normativa europea ed interna applicabili ed in particolare dagli articoli 13, 14, 15 a 22 e 34 del Regolamento Europeo e dalla normativa nazionale in vigore, ed in particolare: a) il diritto di ottenere gratuitamente l'accesso e/o la copia dei Suoi dati personali oggetto di trattamento con l'indicazione di tutti gli aspetti rilevanti al trattamento previsti dal Reg. Eu. b) il diritto di ottenere gratuitamente l'aggiornamento, la rettifica di dati inesatti, la limitazione del trattamento oppure, quando ne ha interesse, l'integrazione dei dati c) il diritto di opporsi, in tutto o in parte al trattamento dei dati personali che La riguardano ancorché pertinenti alle finalità della raccolta per motivi legittimi o di revocare, in tutto o in parte, il proprio consenso d) il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali) o autorità giudiziaria; L'elenco integrale dei diritti dell'interessato è disponibile in forma cartacea presso la Sede del Titolare del trattamento o via mail previa richiesta scritta dello stesso.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER SPECIFICHE FINALITÀ ULTERIORI

Io sottoscritto/a, o in qualità di genitore/tutore legale del minore, presa visione e letta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali di cui sopra e pienamente informato/a delle finalità, modalità e caratteristiche del trattamento, nonché dell'identificazione del titolare del trattamento

dichiaro

di fornire il mio pieno ed informato consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa.

Luogo e data

Firma dell'atleta maggiorenne

Firma del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Con la presente il sottoscritto, in qualità di genitore/tutore del minore, consapevole delle responsabilità amministrative e penali in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori o comunque in osservanza di quanto previsto in merito da provvedimenti giudiziali.

Luogo e data

Firma del genitore/tutore