DOMANDA TESSERAMENTO ATLETI MINORENNI

S.S.D. FORMIA ATLETICA LEGGERA POLIGOLFO A R.L.

04023 Formia (LT), via Cassio I n° 31

C.F. / P.IVA: 03055210599

STAGIONE 2026/2027 - TESSERA NUMERO:

_ l _ sottoscritto/a (genitore) _____nat_a _____

il _____ residente a_____ provincia _____

Via _____ N. _____ C.A.P._____

Tel/cell _____ Cod.Fiscale _____Taglia n°_____

@-mail _____Cell Gruppo whatsapp_____

CHIEDE

per il proprio figlio _____ nato a _____

il _____ codice fiscale _____

e residente a _____ in via _____ n. ___

cap. _____ cittadinanza _____

l'ammissione come tesserato della SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA FORMIA ATLETICA LEGGERA POLIGOLFO A RESPONSABILITÀ LIMITATA

AUTORIZZA

il tesseramento all'EPS/FIDAL e si impegna ad osservarne lo statuto ed i regolamenti.

DICHIARA

1) di essere a conoscenza che la struttura all'interno della quale svolge pratica sportiva è costituita giuridicamente sotto la forma di società sportiva dilettantistica senza scopo di lucro a responsabilità limitata ed è riconosciuta dal CONI ed affiliata EPS (ente di promozione sportiva) / FIDAL - Federazione Italiana Di Atletica Leggera
2) di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni loro punto;
3) di impegnarsi al pagamento della quota di tesseramento annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
4) di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
5) di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte della società, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali della società e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme. Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte della società, 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 della società;

6) dichiara altresì di aver preso visione ed accettato la polizza assicurativa per infortuni personali prevista dall'affiliazione della società al sopra menzionato Ente di promozione e/o Federazione Italiana di Atletica Leggera a tutela dei suoi praticanti nello svolgimento delle attività istituzionali;
7) che il proprio figlio è in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva agonistica / non agonistica (*barrare la parte che non interessa*);
8) di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa;
9) acconsente al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web della società, su social network, su eventuali periodici editi dalla medesima ed in apposite bacheche affisse nei locali della società;
10) di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo il proprio figlio, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un comportamento di quest'ultimo non conforme alle norme;
11) per se, per il proprio figlio nonché per i suoi eredi e/o aventi causa, di sollevare la società sportiva dilettantistica FORMIA ATLETICA LEGGERA POLIGOLFO a R.L.., i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso la società sportiva dilettantistica.
12) di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 della presente scrittura.

Formia, lì …../…../…….

Firma leggibile del genitore

_____

ALLEGATI:

- Certificato medico per attività agonistica / non agonistica con scadenza in data …../…../…….
- Informativa per il trattamento dei dati personali (Fidal), obbligatoria per il tesseramento, da consegnare in originale firmata per la successiva trasmissione alla Fidal.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSI

_ l _ sottoscritto/a_____ C.F._____
Nat a _____il_____ residente
in_____ via_____ N°_____
città_____ provincia_____ C.A.P._____
Tel. _____Cell._____
(**gruppo Whats App**) _____@-mail _____

CHIEDE

di partecipare ai corsi di avviamento allo sport organizzati dalla Società Sportiva Dilettantistica FORMIA ATLETICA LEGGERA POLIGOLFO a R.L. per se o per il figlio/a , minorenne:
_____ Nat__ a _____
Cap _____il_____ **TURNO**_____ Scuola_____

A tal fine si impegna, senza riserva alcuna, ad accettare ed osservare quanto disposto e stabilito dallo Statuto, dal regolamento interno e dalle norme e modalità di comportamento vigenti all'interno della società sportiva dilettantistica e i regolamenti federali vigenti. L'ammissione della presente domanda, qualora la stessa risulti sfornita di certificato medico per attività non agonistica e certificato medico sportivo, comporterà l'esonero della società sportiva dilettantistica da qualsivoglia responsabilità in capo al singolo tesserato/allievo ammesso, quantomeno sino alla presentazione della documentazione medica, con conseguente integrale assunzione di responsabilità da parte del tesserato/allievo,

Firma leggibile

_____

ALLEGATI:

- Certificato medico per attività non agonistica / agonistica - Scadenza_____.
- Certificato medico sportivo - Scadenza _____

Qualora nello svolgimento delle attività e manifestazioni organizzate, si renda necessario il trasporto di allievi/tesserati della società sportiva dilettantistica, per raggiungere i luoghi di destinazione, sia se il trasporto avvenga con mezzi propri della società sportiva dilettantistica e o in ipotesi che questo avvenga attraverso mezzi di proprietà o in uso dei genitori di allievi/tesserati, la società sportiva dilettantistica ed i suoi organi sociali si riterranno esonerati da qualsivoglia responsabilità nei confronti dei trasportati, con integrale assunzione di responsabilità da parte dei trasportati, se maggiorenne, e/o dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale, se minori di anni 18.
Formia, lì …../……/……..

Firma leggibile

_____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/201)

Con la presente La informiamo che **la SSD FORMIA ATLETICA LEGGERA POLIGOLFO** , da ora semplicemente SSD, con sede in FORMIA (LT) alla VIA CASSIO I n. 31, e-mail: info@formiatletica.it, pec: ssd_formiaatleticaleggerapoligolfo@pec.it, codice fiscale 03055210599, p.iva 03055210599, in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

1) Figure che intervengono nel trattamento.

Titolare del trattamento – presidente pro tempore Scipione Vincenzo;

Responsabile del trattamento – Dimitri Chinappi.

2) Modalità di trattamento

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

3) Finalità del trattamento.

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di *ammissione a atleta della SSD FORMIA ATLETICA LEGGERA POLIGOLFO A R.L.* così come previsto dallo Statuto, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento a Enti di Promozione Sportiva o Federazioni del CONI nonché all'inserimento nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con la SSD.

4) Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'SSD, al tesseramento ed all'invio dei dati al Registro CONI.

5) Comunicazione dei dati

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, all'Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI e dalla alla FIDAL e tramite questo a CONI Servizi S.p.A. , per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Gli stessi agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

Per diritto di cronaca e documentazione delle attività sportive, i tuoi dati e le immagini, anche personali, potranno essere pubblicati con i mezzi che la SSD riterrà più opportuni; la diffusione dei dati avverrà nei limiti dell'essenzialità nell' informazione (principio di essenzialità) riguardo a fatti di interesse pubblico.

6) Luogo e modalità di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7) Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente CONI. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

8) Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare alla SSD, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede della SSD saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto letta l'informativa che precede, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Formia, lì …./…../……..

Firma del genitore

_____