



Associazione Sportiva
Dilettantistica Polisportiva Paolo Sasso
Richiesta di adesione in qualità di socio atleta

Spett.le Consiglio Direttivo
ASD Polisportiva Paolo Sasso
Sede Operativa Via dei Calzaturieri 9
Sede legale Via Vivaldi n. 8,
Molfetta (BA)

Il sottoscritto (genitore) _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____ Cellulare _____
e-mail _____

Condividendo gli scopi, lo statuto sociale ed il codice etico dell'ASD Polisportiva Paolo Sasso:

CHIEDE

Per il proprio figlio/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ e residente a _____
in via/ piazza _____ n. _____ CAP _____ cittadinanza _____

l'iscrizione in qualità di socio all' ASD Polisportiva Paolo Sasso e di essere ammesso a frequentare l'attività sportiva per l'anno _____

AUTORIZZA

Il tesseramento alla Federazione Italiana Di Atletica Leggera e ad osservarne i relativi regolamenti.

DICHIARA

che il proprio figlio/a è esente da malattie controindicate alla pratica ludico – sportiva sopra richiesta e allo scopo produce il certificato medico.

SI IMPEGNA

- ad osservare lo statuto sociale, il codice etico ed il regolamento dell'ASD Polisportiva Paolo Sasso;
- a provvedere al puntuale pagamento, in via anticipata, della quota associativa pattuita;
- di dispensare l'Associazione da qualsiasi responsabilità derivante da infortuni che dovessero sopravvenire a mio/a figlio/a nel corso dell'attività sportiva svolta, accettando quale forma di Assicurazione contro gli infortuni le previdenze assistenziali disposte dalla Federazione Italiana Di Atletica Leggera o dal Ministero della Pubblica Istruzione o dal C.O.N.I. o da altra forma assicurativa compatibile;
- di dispensare l'Associazione della responsabilità di eventuali incidenti causati da parte di mio/a figlio/a nei confronti di altri frequentanti i corsi da Voi organizzati.

ISCRIZIONE € 20,00

ABBONAMENTO MENSILE € 35,00

ABBONAMENTO TRIMESTRALE € 90,00

PACCHETTO FAMILY (FRATELLI)

ISCRIZIONE EURO 10

ABBONAMENTO MENSILE € 35,00

ABBONAMENTO TRIMESTRALE € 85,00

IBAN IT 89 D 02008 41562 000106512767

Taglia maglia: _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della legge n.196 del 2003 ed autorizza Associazione Sportiva Dilettantistica Polisportiva Paolo Sasso ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità statutarie.

Il sottoscritto, inoltre, autorizza l'ASD Polisportiva Paolo Sasso ad effettuare riprese fotografiche del proprio figlio/a durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico- documentativo, a scopo divulgativo e pubblicazione sul sito web dell'ASD Polisportiva Paolo Sasso, nonché stampa di materiale pubblicitario a cura dell'Associazione e, pubblicazione sulla stampa periodica locale.

Molfetta, li _____

Firma  _____

PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA POLISPORTIVA PAOLO SASSO:

Accettazione/ Rifiuto dell'Associazione

Ammissione a socio in data _____ e iscrizione al libro soci al n. _____



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016)

Gentile Tesserato,
con queste righe vogliamo darti le informazioni necessarie affinché tu sappia come sono trattati i tuoi dati personali.

Il **Titolare del trattamento** è la Federazione Italiana di Atletica Leggera, con sede in Via Flaminia Nuova 830 – P. Iva 01384571004 - Codice Fiscale 05289680588 di seguito denominata “FIDAL”, che puoi contattare tramite l’ufficio privacy all’indirizzo mail: privacy@fidal.it

Il **Responsabile della protezione dei dati** è la società DGN LEGAL & CONSULTING S.r.l., i cui Referenti individuati per l’ente sono l’avv. Michele Maria Giorgianni e l’avv. Andrea Di Mauro che puoi contattare all’indirizzo mail: dpo@fidal.it

Il trattamento dei tuoi dati personali, che hai comunicato e che possiamo acquisire è mirato unicamente alla realizzazione delle **finalità** istituzionali promosse dalla Federazione: promuovere, organizzare disciplinare e diffondere la pratica dell’atletica leggera; promuove, altresì, ogni attività di formazione, nonché le attività di ricerca scientifica applicate all’atletica leggera;

I tuoi dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, come stabilito dal Regolamento Europeo UE n. 679/2016 e dal D. Lgs 196/2003 così come adeguato dal D. Lgs. 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.

Il conferimento dei tuoi dati personali è obbligatorio ai fini della partecipazione alle attività di FIDAL.

L’**eventuale rifiuto**, comporterebbe l’impossibilità di partecipare alle attività della Federazione.

Una volta tesserato, sarai soggetto ad obblighi di legge e regolamentari, nazionali ed internazionali ai quali non potrai sottrarti.

I tuoi dati personali saranno trattati dal Titolare del trattamento, dagli eventuali Responsabili del trattamento da lui nominati e dagli eventuali soggetti interni appositamente autorizzati.

I tuoi dati possono essere comunicati al CONI, IAAF, CIO, EA, Ema ed altri enti pubblici.

I tuoi dati sono comunicati agli organi di giustizia sportiva nazionale ed internazionale.

Laddove si rendesse necessaria, la **comunicazione dei tuoi dati** potrà essere effettuata a soggetti terzi che forniscono a FIDAL servizi collaterali e strumentali.

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

Il Titolare tratterà i tuoi dati personali per tutta la durata del tesseramento, per il tempo necessario ad adempiere alle finalità di cui sopra e successivamente per archiviazione a fini storici e statistici.

I dati personali possono essere **trasferiti** verso Paesi dell’Unione Europea e verso Paesi terzi per il conseguimento delle finalità istituzionali.

In ogni momento **potrai esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei dati personali**, più specificamente:

- ricevere conferma dell’esistenza dei dati e accedere al loro contenuto;
- ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che ti riguardano nei casi in cui ciò non confligga con altre disposizioni di legge;
- opporsi al trattamento;
- ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati, nonché, se tecnicamente fattibile, di trasmetterli ad altro titolare senza impedimenti nel caso in cui siano presenti le condizioni per l’esercizio del diritto alla portabilità;
- proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali: www.garanteprivacy.it) in caso di violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali;

Per esercitare i tuoi diritti puoi rivolgerti in ogni momento al Responsabile della Protezione scrivendo all’indirizzo mail: dpo@fidal.it.

Firmando la presente dichiaro di aver letto attentamente il contenuto dell’informativa fornita ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e di averne ricevuto copia. Inoltre, mi impegno a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____

tesserato in qualità di _____ dichiara di avere preso visione della presente informativa.

Firma del Tesserato (o di chi esercita la potestà parentale)  _____ Data _____

Previa tuo consenso, possiamo inviarti informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la FIDAL ha rapporti di natura contrattuale.

Il consenso per l’utilizzo dei dati per questa finalità è facoltativo, un eventuale rifiuto non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta di tesseramento.

Puoi revocare in ogni momento il tuo consenso alla comunicazione dei dati, scrivendo all’indirizzo di posta elettronica privacy@fidal.it.


Presta il consenso per l’invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la FIDAL ha rapporti di natura contrattuale, in conformità a quanto stabilito dal Regolamento Europeo UE n. 679/2016 e dal D L 196/2003 così come adeguato al D.L. 101/2018 in tema di protezione dei dati personali

SI

NO


Firma del Tesserato (o di chi esercita la potestà parentale)  _____ Data _____

N.B. il presente modulo deve essere caricato in upload nel tesseramento FIDAL sulla scheda on-line del tesserato cui si riferisce.

 RICHIESTA DI TESSERAMENTO ESO - RAG - CAD	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
cognome	nome sesso
/ /	
data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo cittadinanza (per atleti stranieri)
residenza: via/piazza	civico c.a.p. città prov.
codice fiscale	professione @
telefono abitazione	cellulare e-mail
l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento <u>nell'ambito del periodo di vincolo.</u>	
Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.	
<input checked="" type="checkbox"/> _____ firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale	
_____ firma del Legale Rappresentante della società	

<input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> RAG <input type="checkbox"/> CAD	
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)	
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
società	codice FIDAL
Se il primo tesseramento di un atleta delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e primo anno Cadetti/e, viene effettuato dal <u>1° settembre al 31 dicembre</u> , la quota versata dà diritto a tesserare lo stesso anche per l'anno successivo, senza pagare la relativa quota, purché l'atleta non si trasferisca ad altra società.	
<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO	
<input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO	
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____	
società di provenienza	
data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza	/ / (gg/mm/aaaa)
Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).	
_____ firma del Legale Rappresentante della società	



 RICHIESTA DI TESSERAMENTO ESO - RAG - CAD	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
cognome	nome sesso
/ /	
data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo cittadinanza (per atleti stranieri)
residenza: via/piazza	civico c.a.p. città prov.
codice fiscale	professione @
telefono abitazione	cellulare e-mail
l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento <u>nell'ambito del periodo di vincolo.</u>	
Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.	
<input checked="" type="checkbox"/> _____ firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale	
_____ firma del Legale Rappresentante della società	

<input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> RAG <input type="checkbox"/> CAD	
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)	
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
società	codice FIDAL
Se il primo tesseramento di un atleta delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e primo anno Cadetti/e, viene effettuato dal <u>1° settembre al 31 dicembre</u> , la quota versata dà diritto a tesserare lo stesso anche per l'anno successivo, senza pagare la relativa quota, purché l'atleta non si trasferisca ad altra società.	
<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO	
<input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO	
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____	
società di provenienza	
data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza	/ / (gg/mm/aaaa)
Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).	
_____ firma del Legale Rappresentante della società	