



Conferma di Iscrizione

Si prega di stampare e firmare il presente documento a conferma dell'iscrizione e consegnarlo in segreteria

Dati di Iscrizione

Cognome: Mavilia

Nome: Marco

Email: cristinazanus@tim.it

Telefono: 3332651423

Data di Nascita: 2009-09-01

Luogo di Nascita: Ivrea

Codice Fiscale: MVLMRC09P01E379N

Indirizzo: Via Castello 6 Romano Canavese,

Città: 10090

Provincia: Romano Canavese

Genitore 1: Cristina Zanus

Telefono Genitore 1: 3474116380

Email Genitore 1: cristinazanus@tim.it

Genitore 2: Mavilia concetto

Telefono Genitore 2: 3475543116

Email Genitore 2: maviliaemanuele05@gmail.com

Categoria di iscrizione: Categorie da U14 a U18

CHIEDIAMO CHE NOSTRO FIGLIO/A (per i minorenni) o CHIEDO (per i maggiorenni) Diventi/di diventare socio di ASD LA VISCHESE; ci impegniamo/mi impegno, avendone presa visione, ad accettare e rispettare le norme statutarie ed i regolamenti interni e ad osservare la disciplina sociale (vedi Policy tutela minori, codici di comportamento per minori di 14 anni e maggiori di 14 anni, per i genitori/accompagnatori, per



Conferma di Iscrizione

allenatori e membri dello staff). La normativa in oggetto è appesa in segreteria e presente nell'area riservata del sito. Gentili genitori e gentile sportivo, desideriamo informarvi che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 SULLA PRIVACY assicuriamo la protezione dei dati personali. Il trattamento dei Tuoi dati e dei dati dei minori sarà improntato ai principi di correttezza, liceità pertinenza e trasparenza tutelando la tua riservatezza e i tuoi diritti. Il titolare del trattamento è ASD LA VISCHESE, legalmente rappresentata da Armando Ghiglione L'informativa è appesa in segreteria e presente nell'area riservata del sito. a) I dati comuni (compreso il recapito telefonico e indirizzo mail) verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico/elettronico e con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e riservatezza e saranno conservati non oltre un anno dal momento della perdita della qualifica di socio) b) i dati potranno essere comunicati agli enti a cui ASD LA VISCHESE è associata e agli organi della pubblica autorità in ottemperanza di obblighi di legge. c) I dati comuni e/o la fotografia potranno: essere inseriti nel sito della società e comunicati a soggetti terzi come ad esempio gli organi di stampa e televisivi in occasione di particolari eventi sportivi. I dati telefonici e l'indirizzo mail potranno essere comunicati solo in caso di necessità agli altri membri dell'associazione ed in particolare ai compagni di squadra e dirigenti. d) l'indirizzo di posta elettronica fornitoci potrà essere utilizzato per le comunicazioni da parte di ASD LA VISCHESE Se intendi far parte di ASD LA VISCHESE l'autorizzazione al trattamento dei dati è necessaria in riferimento alla lettera a) e b); il conferimento e consenso è invece del tutto facoltativo se riferito alla lettera c) e d). L'eventuale rifiuto di cui alla lettera b) comporta l'impossibilità di far parte di ASD LA VISCHESE; il consenso di cui alla lettera c) e d) è invece documentato da apposita dichiarazione prevista a fine pagina. **DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO:** preso atto dell'informativa fornita dall'associazione in intestazione, con la firma apposta alla presente, attesto di aver ricevuto la suddetta informativa nonché di prestare il mio libero consenso, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali che mi riguardano secondo quanto riportato nella stessa informativa (punti a e b) Firma:

_____ ed inoltre
con l'ulteriore firma apposta alla presente, io stesso dichiaro di prestare il mio libero consenso a quanto indicato alla lettera c) della medesima informativa (immagini e video)



Conferma di Iscrizione

Firma: _____ ed
inoltre con l'ulteriore firma apposta alla presente, io stesso dichiaro di
prestare il mio libero consenso a quanto indicato alla lettera d) (utilizzo
della mail per comunicazioni da parte della società) Firma

Accettato

Se già in possesso di certificato medico in corso di validità inviare copia a asdlavischese.calcio@gmail.com. In caso di mancanza di certificato medico è necessario accettare le condizioni di seguito elencate e fornire una copia del certificato il prima possibile. Dichiaro che miofiglio\la gode di buona salute e non sono a conoscenza di patologie che possono rappresentare controindicazione alla pratica di attività sportiva non agonistica. Mi impegno altresì a consegnare al più presto possibile un certificato medico valido che attesti tale idoneità a ASD LA VISCHESE, senza il quale il tesseramento FIGC non è possibile. Inoltre scarico da ogni responsabilità civile e penale ASD LA VISCHESE nel periodo che intercorrerà tra la data odierna e la consegna del suddetto certificato. Nel caso in cui si verificassero successive variazioni sulla situazione clinica del partecipante mi impegno a comunicarle in forma scritta e tempestivamente a ASD LA VISCHESE.

Accettato

DICHIARAZIONE Compilando questo modulo riservato agli atleti/e di ASD LA VISCHESE, si effettua l'iscrizione alle attività sportive organizzate dalla società. Così facendo l'atleta potrà partecipare ai corsi, agli allenamenti ed a partite ufficiali e/o amichevoli, a tornei. La compilazione di questo form, è considerata a tutti gli effetti quale conferma definitiva della volontà di iscrizione dell'atleta e di impegno a regolarizzare la quota di iscrizione.

Accettato



Conferma di Iscrizione

FIRMA