

# ATLETICA GORIZIA

Con il contributo di:



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

(nati nel 2009-2010)

Per poter iscrivere l'atleta è necessario completare in **STAMPATO MAIUSCOLO ENTRAMBE** le facciate del presente foglio, con tutte le firme previste: una sulla pagina frontale, tre in quella posteriore.

Il presente documento va consegnato agli istruttori, allegando **LA RICEVUTA DEL BONIFICO e il PATTO DI CORRESPONSABILITA' dopo i due allenamenti di prova!!!!** Per i nuovi iscritti va allegato anche il modulo **PRIVACY** della federazione.

Se desiderate detrarre dalle tasse le nostre **RICEVUTE**, è necessario che ad effettuare il bonifico sia il genitore interessato, riportando i suoi dati di seguito.

.....sottoscritto.....

residente a..... in via.....

codice fiscale.....

e **genitore di** .....

nato/a a ..... il.....

residente a..... in via.....

codice fiscale.....,

Tel..... cell.....

indirizzo mail:.....

### CHIEDE

che il proprio figlio/a sia ammesso/a a frequentare gli allenamenti organizzati dall'A.S.D. Atletica Gorizia, presso sia il campo sportivo "Fabretto" di Gorizia che nelle palestre concesse in uso alla società.

Si impegna a rispettare le seguenti condizioni:

- Presentarsi in abbigliamento sportivo e con scarpe pulite per la palestra;
- Tenere un comportamento corretto durante le sedute e le competizioni;
- Partecipare alla maggior parte delle competizioni proposte dai tecnici;
- Pagare la quota d'iscrizione annuale di **240 €** tramite **bonifico bancario** a favore di **A.S.D. Atletica Gorizia** presso la Cassa Rurale FVG (IBAN: IT34E0862264540002002330001). **Nella causale indicare il nome e cognome dell'atleta.**

Se ci fosse la necessità si potranno effettuare **due rate da 120 € cadauna, la prima assieme al modulo di iscrizione e la seconda entro il 15 dicembre 2021.**

Vi chiediamo di consegnare al vostro tecnico di riferimento la ricevuta del bonifico.

In seguito all'atto d'iscrizione, l'Atletica Gorizia si impegna a prenotare la visita medica agonistica in ospedale agli atleti nati prima del 2010 (compreso).

Dichiara di esonerare la Società da qualsiasi responsabilità per incidenti e danni a persone o cose, procurate o subite durante le sedute di allenamento.

Il,.....

firma:.....

# TESSERAMENTO DA GENNAIO 2022 A DICEMBRE 2022

Per chi si iscrivesse per la prima volta a settembre 2021 tale richiesta di tesseramento varrà sia per la stagione 2021 che per quella del 2022. **Completare solo la colonna di sinistra con i dati dell'ATLETA e la firma richiesta.**

FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA		<b>RICHIESTA DI TESSERAMENTO ESO - RAG - CAD</b>		
		<input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> RAG <input type="checkbox"/> CAD categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)		
cognome _____ nome _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		società _____ codice FIDAL _____		
data di nascita (gg/mm/aaaa) _____ luogo _____ cittadinanza (per atleti stranieri) _____		Il primo tesseramento delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e Cadetti/e, effettuato dal 1° settembre al 31 dicembre, <u>vale fino al 31 dicembre dell'anno successivo</u> . La quota di rinnovo pertanto non è dovuta.		
residenza: via/piazza _____ civico _____ c.a.p. _____ città _____ prov. _____		<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO		
codice fiscale _____ professione _____ @ _____		<input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO		
telefono abitazione _____ cellulare _____ e-mail _____		<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____ società di provenienza _____		
<u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u>		data di primo tesseramento alla _____ attuale società di appartenenza (gg/mm/aaaa)		
Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento 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.		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 dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale		_____ firma del Legale Rappresentante della società		

**Segnaliamo ai Tecnici Responsabili le seguenti notizie riservate che riguardano nostra/o figlia/a (patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze, certificazioni, attenzioni particolari da avere)**

## Legge sulla privacy - Informativa e richiesta di consenso

Il/La sottoscritto/a atleta/genitore (in caso di minori).....

CONSENTE  NON CONSENTE

che la A.S.D. ATLETICA GORIZIA disponga del trattamento dei dati personali nel limite e per gli scopi previsti dalle normative vigenti (in particolare: art. 13 D.Lgs. 19/2003 e art. 13 Regolamento UE 679/2016) e nell'ambito delle iniziative agonistiche e promozionali della Società. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti telematici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Titolare della banca dati è la A.S.D. Atletica Gorizia.

## Diritti d'immagine

L'Associazione deve intendersi autorizzata ad utilizzare fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito della propria attività sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse del minore. I genitori esercenti la responsabilità genitoriale sul minore suddetto

AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO

la pubblicazione delle immagini del proprio figlio minore riprese dai collaboratori dell'A.S.D. ATLETICA GORIZIA durante l'attività e durante le manifestazioni sportive.

L'autorizzazione è rilasciata per le finalità istituzionali e strumentali dell'attività effettuata dall'A.S.D. ATLETICA GORIZIA.

Data .....

Firma:.....