

ISCRIZIONE AI CORSI

(nati dal 2013 al 2016)

Per poter iscrivere l'atleta è necessario compilare in **STAMPATELLO MAIUSCOLO** i seguenti fogli, con tutte le firme previste.

MODULI DA COMPILARE

- Domanda d'iscrizione (pagina 2)
- Informativa per il trattamento dei dati personali (pagina 3)
- Richiesta di tesseramento fidal (pagina 4)
- Patto di corresponsabilità (reperibile sul sito www.atleticagorizia.it/documenti)

MODULI AGGIUNTIVI PER I NUOVI ISCRITTI

- Informativa privacy FIDAL (reperibile sul sito www.atleticagorizia.it/documenti)

DOCUMENTI DA CONSEGNARE ALL'ISTRUTTORE

- **Tutti i moduli elencati precedentemente**
- Certificato medico per l'attività sportiva non agonistica
- Ricevuta del bonifico bancario

I documenti vanno consegnati agli istruttori referenti **entro i due allenamenti di prova!!!!**

Se desiderate detrarre dalle tasse le nostre RICEVUTE, è obbligatorio che ad effettuare il bonifico e compilare i moduli d'iscrizione sia il genitore interessato.

INFORMAZIONI BONIFICO

Importo: **250€**

Destinatario: **A.S.D. ATLETICA GORIZIA**

Banca: **Cassa Rurale FVG**

IBAN: **IT34E0862264540002002330001**

Causale: **indicare il nome e cognome dell'atleta**

Se ci fosse la necessità si potranno effettuare due rate da 125 € cadauna, la prima assieme al modulo di iscrizione e la seconda entro **E NON OLTRE** il 15 dicembre 2023.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(nati dal 2013 al 2016)

_____ sottoscritto _____

residente a _____ in via _____

codice fiscale _____

e genitore di _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

codice fiscale _____

Tel _____ cell _____

indirizzo email _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a sia ammesso/a a frequentare gli allenamenti organizzati dalla A.S.Torriana Gradisca, affiliata all'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;
- Presentare all'atto d'iscrizione il **certificato di idoneità fisica per l'attività sportiva non agonistica**.
- Pagare la quota d'iscrizione annuale di **250 €** 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 125 € cadauna, la prima assieme al modulo di iscrizione e la seconda entro il 15 dicembre 2023.

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: _____

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

Il titolare del trattamento è l'associazione **ASD ATLETICA GORIZIA**, sita in Via Cipriani n° 69 – 34170 – Gorizia, che puoi contattare tramite la casella di posta elettronica: info@atleticagorizia.it. Il trattamento dei tuoi dati personali, che hai comunicato e che abbiamo acquisito, è mirato unicamente alla realizzazione delle finalità istituzionali promosse dalla Associazione: promuovere, organizzare, disciplinare e diffondere la pratica dell'atletica leggera e altre pratiche sportive; promuove, altresì, ogni attività di formazione.

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 dell'Associazione. **L'eventuale rifiuto comporterebbe l'impossibilità di partecipare alle attività dell'Associazione.**

Per diritto di cronaca, documentazione delle attività sportive e di promozione dell'associazione, i tuoi dati potranno essere pubblicati con i mezzi che l'associazione riterrà più opportuni.

I dati personali includono, a titolo esemplificativo e non esaustivo: nome, cognome, età, fotografie e registrazioni riprese durante l'attività dell'associazione.

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, più specificamente il diritto all'accesso ai dati personali, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che ti riguarda o l'opposizione al trattamento stesso e il diritto al reclamo presso una autorità di controllo. Potrai, in qualsiasi momento, **esercitare i tuoi diritti** scrivendo all'indirizzo di posta elettronica: info@atleticagorizia.it

L'informativa va sottoscritta e compilata dal socio o (se di età inferiore ai 14 anni) dall'esercente di potestà parentale.

Il sottoscritto _____


in qualità di genitore di _____ dichiara

di avere preso visione della presente informativa.

Il, _____ Firma: _____

RICHIESTA DI TESSERAMENTO FIDAL

Per chi si iscrivesse per la prima volta a settembre 2023 tale richiesta di tesseramento varrà sia per la stagione 2023 che per quella del 2024. **Compilare solo la colonna di sinistra con i dati dell'ATLETA e la firma richiesta.**

		RICHIESTA DI TESSERAMENTO												
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F sesso		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">ESO</td> <td style="padding: 2px;">RAG</td> <td style="padding: 2px;">CAD</td> <td style="padding: 2px;">ALL</td> <td style="padding: 2px;">JUN</td> <td style="padding: 2px;">PRO</td> <td style="padding: 2px;">SEN</td> </tr> </table>	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN					
ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN								
cognome		nome		categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)										
/ /		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										
<u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u>		<p>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).</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p>												
<p>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.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>														

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)
