



A.S.D. ANTARES NUOTO Castelfranco Veneto
asdantaresnuoto@gmail.com
Via Redipuglia - c/o Piscine Comunali
31033 Castelfranco Veneto (TV)
C.F./P.IVA 03017880265 - Cod. FIN 288707

MODULO ISCRIZIONE ATLETA STAGIONE SPORTIVA 2020/2021

Atleta minorenni

Da restituire compilato e firmato via e-mail ad asdantaresnuoto@gmail.com
oppure alla segreteria dell'associazione al Palazzetto dello Sport (scala a destra, secondo piano) negli orari di apertura

COGNOME E NOME ATLETA	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE ATLETA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA E N° CIVICO)	
CAP E CITTÀ	

Tutti i campi sono obbligatori

COGNOME E NOME GENITORI		
DATA E LUOGO DI NASCITA		
CODICE FISCALE		
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA E N° CIVICO)		
CAP E CITTÀ		
RECAPITI TELEFONICI		
E-MAIL		

Tutti i campi sono obbligatori

Gruppo di iscrizione:

- Propaganda (Esordienti, Giovanissimi, Allievi)
- Esordienti B
- Esordienti A
- Categoria (Ragazzi, Juniores, Cadetti)
- Master/Propaganda (Ragazzi, Juniores, Cadetti, Seniores)
- Master (tesseramento per nuoto con CPS)

Modalità di pagamento:

- Unica soluzione
- 2 rate
- 4 rate

(barrare la categoria di iscrizione e la modalità di pagamento prescelta)





A.S.D. ANTARES NUOTO Castelfranco Veneto
asdantaresnuoto@gmail.com
Via Redipuglia - c/o Piscine Comunali
31033 Castelfranco Veneto (TV)
C.F./P.IVA 03017880265 - Cod. FIN 288707

I sottoscritti _____ e _____, nella qualità di genitori/tutori/esercenti la potestà sul minore _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a alla A.S.D. Antares Nuoto come socio ordinario, nella categoria sopra indicata per l'anno agonistico 2020-21.

DICHIARANO

di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione, della Carta Etica dello Sport e dei regolamenti e direttive riportate nell'Allegato A, foglio informativo, comprese quelle indicate sotto la voce "Quote dell'associazione, tempi e modalità di versamento", accettandoli e impegnandosi altresì a osservarli e a farli osservare al/la proprio/a figlio/a.

SI IMPEGNANO

a presentare entro 10 giorni dall'inizio delle attività il certificato medico attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività sportiva. In assenza di tale certificato, dichiarano, per quanto di propria conoscenza, che il/la proprio/a figlio/a non risulta affetto da patologie che impediscano tale attività sportiva e dichiarano di sollevare e tenere indenne l'Associazione e il Presidente da qualsivoglia conseguenza, pretesa e richiesta da ciò derivante o connessa, anche indirettamente.

AUTORIZZANO

l'A.S.D. Antares Nuoto al trattamento dei dati personali del/della proprio/a figlio/a (comprese le immagini), autorizzandola altresì alla loro memorizzazione elettronica o archiviazione cartacea e alla loro diffusione anche a terzi (es. Federazione Italiana Nuoto) ai fini dell'espletamento dell'attività sportiva e agonistica, consapevole che il rifiuto al loro trattamento e diffusione potrebbe comportare l'impossibilità, per il/la proprio/a figlio/a, di poter partecipare a manifestazioni sportive ed eventi agonistici, per i quali il trattamento e la diffusione appaiono indispensabili (start list, classifiche, ecc.). A tal fine, dichiarano di aver ricevuto l'informativa ex art. 7 Dlgs 196/2003 stampata di seguito.

Il titolare del trattamento è A.S.D. Antares Nuoto. Il responsabile è il segretario dell'A.S.D. Antares Nuoto.

AUTORIZZANO

la pubblicazione delle immagini del/la proprio/a figlio/a, al fine di una più completa promozione e diffusione dei risultati sportivi, nel sito internet e canali social della società, affisse nella bacheca della piscina comunale e in eventuali opuscoli pubblicitari.

Data _____ Firme di entrambi i genitori _____

Art. 7 – Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto:

- di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- di ottenere l'indicazione degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili;
- di ottenere l'indicazione dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati;
- di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- di ottenere l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere e) e f) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto la su-estesa informativa e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali e a quelli del/la proprio/a figlio/a, con le modalità e finalità indicate nel presente modulo.

Data _____ Firme di entrambi i genitori _____



CONTI RICCATI



OCCHI®



TUBES





A.S.D. ANTARES NUOTO Castelfranco Veneto
asdantaresnuoto@gmail.com
Via Redipuglia - c/o Piscine Comunali
31033 Castelfranco Veneto (TV)
C.F./P.IVA 03017880265 - Cod. FIN 288707

Informativa per trattamento con dati personali sensibili.
Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13, D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Desideriamo informarLa che il Codice in materia di protezione dei dati personali garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

In osservanza di quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, siamo a fornirLe la dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, alla natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

Finalità del trattamento

Il trattamento persegue finalità strettamente connesse e strumentali alla nostra attività, i dati da Lei forniti verranno utilizzati per svolgere le attività che l'Associazione Sportiva Dilettantistica svolge a beneficio dei propri soci.

Ai fini dell'indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti "sensibili" ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, quali quelli idonei a rivelare lo stato di salute.

Modalità del trattamento

Il trattamento sarà effettuato:

- con l'ausilio dei moderni sistemi informatici e manualmente con logiche strettamente correlate alle finalità su indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
- ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati

I Suoi dati, oggetto del trattamento, possono essere in seguito comunicati a:

- Federazione Italiana Nuoto, Stadio Olimpico, Curva Nord 00194 Roma
- Federazione Italiana Nuoto Comitato Regionale Veneto, Via Marchesan n. 4/f – Treviso per le seguenti finalità:
 - Affiliazione
 - Partecipazione a manifestazioni
- A.S.D. Antares Nuoto Via Redipuglia c/o Piscine Comunali Castelfranco Veneto (TV) per la predisposizione e l'organizzazione dell'attività sportiva;
- Generali Assicurazioni, Agenzia di Castelfranco Veneto Via Podgora, 19, Castelfranco Veneto (TV), per gli obblighi assicurativi/risarcimento infortuni;
- medico sociale, e ULSS nr.2, per la tutela sanitaria degli atleti;
- Autorità di Pubblica Sicurezza per accertamenti dietro denuncia o mandato.

Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati è per Lei obbligatorio in quanto necessari per una compiuta e finalizzata prestazione del servizio.

La informiamo, inoltre, che l'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di una delle informazioni obbligatorie, ha come conseguenze emergenti l'impossibilità del titolare di effettuare la prestazione.

Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dall'art. 7 (riportato nel suo sostanziale contenuto in allegato), 8, 9 e 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, rivolgendosi al titolare (*oppure al responsabile, se nominato*) del trattamento.

Il titolare del trattamento è l'A.S.D. Antares Nuoto Via Redipuglia Castelfranco Veneto (TV). Il responsabile del trattamento è il segretario dell'A.S.D. Antares Nuoto.

Data _____

Per ricezione e presa visione.

Firma del Presidente dell'A.S.D. Antares Nuoto

L'interessato o chi ne fa le veci (*Cognome e nome*) _____

Firma _____

L'interessato o chi ne fa le veci (*Cognome e nome*) _____

Firma _____

Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati personali comuni e sensibili

Il sottoscritto interessato, con la firma apposta in calce alla presente attesta il proprio libero consenso affinché il titolare, proceda ai trattamenti di propri dati personali come risultanti dalla presente scheda.

Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili e alla diffusione della propria immagine nel materiale didattico, informativo e sportivo svolto nell'ambito dell'attività sportiva vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

L'interessato o chi ne fa le veci (*Cognome e nome*) _____

Firma _____

L'interessato o chi ne fa le veci (*Cognome e nome*) _____

Firma _____



CONTI RICCATI



OCCHI®



TUBES

