



ASD CITTA' DI CAORLE-LA SALUTE

SCUOLA CALCIO



Stadio Comunale "Chiggiato" Piazzale Olimpia 23 - Campo Sportivo "Ing. Veronese" Corso Cavour 81/a -
Segreteria 333 2331329 – D.G. Funes Marco 335 6352306

SCHEDA ISCRIZIONE

(Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile e restituire in Segreteria o via email)

Stagione Sportiva 2018/2019

DATI GIOCATORE

COGNOME: _____
NOME: _____
NATO IL: _____ A: _____
CODICE FISCALE: _____
RESIDENTE IN: _____ c.a.p. _____
VIA: _____ n° _____

DATI GENITORE O (TUTORE LEGALE) DEL MINORE:

COGNOME: _____
NOME: _____
CODICE FISCALE: _____
CELLULARE _____ MAIL _____

DATI GENITORE O (TUTORE LEGALE) DEL MINORE:

COGNOME: _____
NOME: _____
CODICE FISCALE: _____
CELLULARE _____ MAIL _____

CM _____ KIT Tag. _____

Utilizzo trasporto si

Utilizzo trasporto no

Nuova iscrizione

Rinnovo

Caparra _____

Scadenza certificato medico _____

Il/La sottoscritto/a.....Genitore (o tutore legale) del minore

Autorizza :

a frequentare la Scuola Calcio ASD CITTA' DI CAORLE - LA SALUTE per la stagione sportiva 2018/2019 consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 nel caso di falsa dichiarazione sotto la sua personale responsabilità. Il sottoscritto: 1. Solleva ASD Città di Caorle - La Salute da ogni responsabilità derivante dalla perdita, sottrazione o deterioramento di oggetti lasciati negli spogliatoi o altrove. 2. Dichiara di essere a conoscenza che ASD Città di Caorle - La Salute non si assume alcuna responsabilità per quanto possa accadere al di fuori del luogo e del periodo di allenamento quando gli atleti non sono sotto il controllo dell'istruttore. 3. Qualora fosse impossibilitato ad accompagnare il minore alle trasferte di campionato/tornei/incontri amichevoli, provini AUTORIZZA i membri della Società e/o altri genitori, che utilizzano le proprie autovetture, al trasporto del minore, SOLLEVANDOLI da qualsiasi responsabilità in caso di infortunio/incidente. 4. Autorizza ASD Città di Caorle - La Salute a pubblicare, sul sito internet e su qualsiasi altro mezzo di propaganda della Società, filmati e/o fotografie del minore inerenti all'attività calcistica. Con riferimento all'art. 1341 del codice civile il/la sottoscritto/a dichiara di approvare espressamente tutte le condizioni di cui ai punti 1-2-3-4.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di:

essere a conoscenza del fatto che , in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, la Asd Città di Caorle - La Salute sarà obbligata a sospendere l'attività dell'atleta, fino a quando non sarà presentato un nuovo certificato medico. In tal caso dichiaro di rinunciare a qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.

Accettare giorni e orari di svolgimento degli allenamenti e della gare ufficiali/amichevoli, che verranno comunicati durante la stagione sportiva

L'associazione si riserva di accettare le iscrizioni e altresì, in casi di reiterati gravi atteggiamenti comportamentali, la sospensione o l'annullamento.

....., li

Firma dei genitori o (tutore legale)...../.....

DOCUMENTI OCCORRENTI

RINNOVO

Copia certificato idoneità attività sportiva valido
Codice fiscale
n.1 foto formato tessera a partire da cat. pulcini
<i>PRIMA ISCRIZIONE</i>
Certificato contestuale (residenza e stato famiglia)
Copia certificato idoneità attività sportiva valido
Codice fiscale
n.1 foto formato tessera a partire da cat. pulcini

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (RGPD)

Il Titolare del trattamento dei dati è ASD Città di Caorle La Salute con sede legale in Caorle (VE), Piazzale Olimpia n. 23, e-mail: caorlelasalutecalcio@gmail.com. Il Responsabile del Trattamento dei Dati designato da ASD Città di Caorle La Salute è raggiungibile attraverso i seguenti canali di contatto: - e-mail: caorlelasalutecalcio@gmail.com; - posta: Caorle (VE) Piazzale Olimpia n. 23. I dati personali specificati nel presente modulo saranno acquisiti e trattati da ASD Città di Caorle La Salute per le seguenti finalità: - gestione degli adempimenti connessi alla pratica di tesseramento; - invio di informazioni promozionali e di marketing delle attività della Società e dei propri Sponsor, previo espresso consenso a tale specifico trattamento. Ad eccezione dei dati personali contrassegnati con l'asterisco, che sono obbligatori per il perfezionamento della pratica di tesseramento, il conferimento dei dati per finalità diverse (in particolare per attività commerciali e promozionali) è volontario e il rifiuto alla prestazione comporterà semplicemente che tali finalità non verranno perseguite. I dati personali conferiti saranno trattati da ASD Città di Caorle La Salute in modo cartaceo e informatizzato, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. I dati personali verranno trattati in qualità di autonomo titolare del trattamento avendo un autonomo potere decisionale. Calcio Padova, tuttavia, potrà comunicare i suoi dati personali alla FIGC, per la finalità di cui sopra. I suoi dati personali potranno altresì essere trattati per finalità commerciali e di marketing, sia da parte del ASD Città di Caorle La Salute, sia da parte dei propri sponsor e partner commerciali, solo in caso di prestazione, in calce alla presente informativa, dello specifico consenso. I dati personali verranno conservati per il lasso di tempo strettamente necessario al perseguimento delle specifiche finalità del trattamento per le quali l'utente ha manifestato il suo consenso e, nello specifico, per tutta la durata del rapporto di tesseramento. Si informa che l'interessato potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti di seguito indicati. a) Accesso ai dati personali: ottenere la conferma o meno che sia in corso un trattamento di dati che La riguardano e, in tal caso, l'accesso alle seguenti informazioni: le finalità, le categorie di dati, i destinatari, il periodo di conservazione, il diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo, il diritto di richiedere la rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento od opposizione al trattamento stesso nonché l'esistenza di un processo decisionale automatizzato; b) Richiesta di rettifica o cancellazione degli stessi o limitazione dei trattamenti che lo riguardano; per "limitazione" si intende il contrassegno dei dati conservati con l'obiettivo di limitarne il trattamento in futuro; c) Opposizione al trattamento: opporsi per motivi connessi alla Sua situazione particolare al trattamento di dati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare; d) Portabilità dei dati: nel caso di trattamento automatizzato svolto sulla base del consenso o in esecuzione di un contratto, di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati che lo riguardano; in particolare, i dati Le verranno forniti dal Titolare in formato .xml, o analogo; e) Revoca del consenso al trattamento per finalità di marketing, sia diretto che indiretto, ricerche di mercato e profilazione; l'esercizio di tale diritto non pregiudica in alcun modo la liceità dei trattamenti svolti prima della revoca; f) Proporre reclamo ai sensi dell'art. 77 RGPD all'autorità di controllo competente in base alla sua residenza abituale, al luogo di lavoro oppure al luogo di violazione dei suoi diritti; per l'Italia è competente il Garante per la protezione dei dati personali, contattabile tramite i dati di contatto riportati sul sito web <http://www.garanteprivacy.it>. I predetti diritti potranno essere esercitati inviando apposita richiesta al Titolare del trattamento mediante i canali di contatto sopra indicati. Le richieste relative all'esercizio dei diritti dell'utente saranno evase senza ingiustificato ritardo e, in ogni modo, entro un mese dalla domanda; solo in casi di particolare complessità e del numero di richieste tale termine potrà essere prorogato di ulteriori 2 (due) mesi.

PRESO ATTO DI QUANTO PRECEDE, IL SOTTOSCRITTO AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (RGPD), letta la presente informativa, rende / nega il proprio consenso per le attività di seguito indicate:

do il consenso **nego il consenso** **firma** _____

al ASD Città di Caorle La Salute, per le attività necessarie alla pratica di tesseramento (consenso obbligatorio)

do il consenso **nego il consenso** **firma** _____

al ASD Città di Caorle La Salute per finalità di promozione ed iniziative commerciali (consenso facoltativo)

do il consenso **nego il consenso** **firma** _____

alle società terze che con il ASD Città di Caorle La Salute abbiano rapporti di sponsorizzazione e/o partnership, per finalità di promozione di iniziative commerciali (prodotti, servizi, iniziative ecc), ricerche di mercato ecc, (consenso facoltativo)

do il consenso **nego il consenso** **firma** _____

alle società terze che con il ASD Città di Caorle La Salute abbiano rapporti di sponsorizzazione e/o partnership, per lo svolgimento di attività di profilazione e/o analisi di mercato (consenso facoltativo)