



ASD CITTA' DI CAORLE-LA SALUTE



Stadio Comunale "Chigiato" Piazzale Olimpia 23 - Campo Sportivo "Ing. Veronese" Corso Cavour 81/a
Segreteria 333 2331329

SCHEDA ISCRIZIONE PER TESSERAMENTO E LIBERATORIA MINORENNE

DATI GENITORE O (TUTORE LEGALE) DEL MINORE:

Il sottoscritto _____
Genitore di _____
cellulare _____ mail _____

DATI MINORE

Cognome: _____
Nome: _____
nato il: _____ a: _____
codice fiscale: _____
residente in: _____ c.a.p. _____
via: _____ n° _____

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO

Certificato Medico obbligatorio da inviare a caorlelasalutecalcio@gmail.com oppure consegnare in sede di tesseramento.

- Nuovo tesseramento CLS Rinnovo tesseramento CLS

DOCUMENTI NECESSARI: DA VERIFICARE ALL'ATTO DEL TESSERAMENTO

CAPARRA OBBLIGATORIA PREISCRIZIONE € 100,00

QUOTA ISCRIZIONE: (1° rata all'atto del tesseramento 250,00 / il saldo entro 31/12/2025)

- Attività di base € 400,00 (Piccoli amici-Primi Calci – Pulcini – Esordienti)
- Attività agonistica € 500,00

Pagamento in segreteria oppure bonifico intestato a: ASD CAORLE LA SALUTE - Banca Credit Agricole
IBAN:IT73S0623036020000015086079 (nella causale bonifico indicare nome/cognome, data di nascita del minore tesserato)

La segreteria è a disposizione per qualsiasi esigenza legata ai pagamenti.

Il In qualità di genitore/tutore, con la sottoscrizione del presente atto concedo alla ASD CITTA' DI CAORLE LA SALUTE (di seguito "la Società") tutti i più ampi diritti in relazione all'utilizzo della immagine del Minore e al relativo materiale audio, video e fotografico (di seguito anche il "Materiale") prodotto nell'ambito delle riprese, interviste e foto realizzate nel corso dell'attività ufficiale e degli eventi organizzati dalla Società, senza limiti di territorio, durata e passaggi, anche mediante cessioni totali o parziali a terzi. I predetti diritti sono concessi alla Società gratuitamente ed irrevocabilmente. Inoltre, dichiaro e garantisco che non ho concesso a terzi diritti configgenti e/o in contrasto con i suddetti diritti. Per effetto della cessione di cui sopra, la Società potrà, tra le altre cose, pubblicare il Materiale su Internet, utilizzare l'immagine del Minore nell'ambito di campagne pubblicitarie e comunicazioni alla stampa a fini redazionali, divenendo essi i legittimi titolari, nei limiti di quanto consentito dalle legge, di tutti i diritti d'autore, dei diritti connessi e comunque di ogni altro diritto relativo alla immagine del Minore e alla sua partecipazione agli eventi organizzati dalla Società. In tale qualità, la Società avrà il diritto di utilizzare e far utilizzare i relativi filmati,

immagini e registrazioni senza limiti temporali né territoriali, e in ogni sede, con ogni mezzo tecnico ora conosciuto o di futura invenzione nei limiti previsti dalla normativa italiana. Dichiaro, infine, di essere stato informato e di accettare che né il Minore né il sottoscritto avrà nulla a pretendere dalla Società in relazione alla cessione dei diritti di cui alla presente dichiarazione, né per qualsiasi altra prestazione connessa alla comparsa e all'utilizzo della immagine del Minore;

Solleva la Società da ogni responsabilità derivante dalla perdita, sottrazione o deterioramento di oggetti lasciati negli spogliatoi o altrove. 2. Dichiaro di essere a conoscenza che la Società 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.

Dichiaro inoltre di: essere a conoscenza del fatto che, in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, la Società sarà obbligata a sospendere l'attività dell'atleta, fino a quando non sarà presentato un nuovo certificato medico; accettare giorni e orari di svolgimento degli allenamenti e delle gare ufficiali/amichevoli, che verranno comunicati durante la stagione sportiva

Dichiaro di aver preso visione della policy adottata dalla Asd Citta' di Caorle La Salute pubblicata nel sito internet ufficiale. -www.caorlelasalutecalcio.it

Firma _____ Firma _____

Data _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente autorizzo la Società al trattamento dei miei dati personali e del Minore forniti in relazione alla cessione del Materiale (immagine e generalità).

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. Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore avverrà nel rispetto delle disposizioni di legge e con l'adozione di idonee misure di sicurezza, eventualmente anche con l'ausilio di strumenti elettronici, per finalità amministrative, legali, gestionali strettamente necessarie alla pubblicazione e all'utilizzazione del Materiale da parte della Società o loro aventi causa anche a fini commerciali e promozionali come da liberatoria di cui sopra. Prendo atto altresì che il rifiuto del consenso al trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore come sopra comporta l'impossibilità per il Minore di prendere parte agli eventi organizzati dalla SOCIETA'

Il/I Genitore/i – Il Tutore

Firma _____ Firma _____

Data _____