



ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA

RICHIESTA DI ISCRIZIONE CORSO DI ATLETICA LEGGERA 2024-2025

DATI ISCRIZIONE: Cognome e Nome _____

Nato/a _____ il _____ Cod. Fiscale _____

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Cittadinanza _____ Atleta cell. _____ e-mail _____ @ _____

ALTRI DATI ISCRITTO:

Taglia Kit _____ data Scadenza Certificato Medico _____ Istituto Scolastico _____ Classe _____

TURNO _____ ORARIO _____ ISTRUTTORE _____

DATI GENITORE

Il sottoscritto Cognome e Nome _____

Nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Cell. _____ e-mail _____ @ _____

nella qualità di genitore del/della minore di cui dichiara di avere la patria potestà

CHIEDE DI PARTECIPARE/FAR PARTECIPARE IN QUALITÀ DI TESSERATO IL MINORE RAPPRESENTATO AL CORSO DI ATLETICA LEGGERA PER L'ANNO SPORTIVO 2024-2025 ORGANIZZATO DALL' ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA

DATI ALTRO GENITORE: Cognome e Nome _____

Cell. _____ e-mail _____ @ _____

Roma, _____

FIRMA _____
(specificare se padre, madre o tutore legale)

Sono venuto a conoscenza dell' ASD NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA tramite: Amici Pubblicità Social Altro

Da allegare alla presente scheda:

- certificato medico per atletica leggera in originale
 - fotocopia documento atleta (con indicazione di luogo e data di nascita)
 - n° 1 foto in formato jpeg via mail a areatletica@gmail.com
 - modulo tesseramento compilato e firmato
 - n. 1 modulo Informativa Trattamento Dati Personali in originale
 - CITTADINI STRANIERI: mod. S1 Fidal (richiedere in segreteria, passaporto, certificato di frequenza scolastica)
- AGONISTICO (2013 e precedenti)
 NON AGONISTICO (2014 e successivi)



ASD NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il tesserato può partecipare all'attività sportiva organizzata direttamente dall'organismo di riferimento (FSN EPS DSA) ed all'attività didattica organizzata dalla Associazione in quanto autorizzata dall'organismo sportivo di riferimento ma non esercita i diritti propri del socio quali l'elettorato attivo e passivo all'interno dell'assemblea della A.S.D. NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA;
- di essere a conoscenza che il tesserato può in qualsiasi momento chiedere di diventare socio della Associazione presentando la domanda di ammissione e versando la quota associativa deliberata dal Consiglio Direttivo, acquisendo in tal modo tutti i diritti attribuiti al socio come indicati nello statuto sociale

DICHIARA INOLTRE

- che il proprio figlio/a è esente da malattie o disfunzioni fisiche incompatibili ovvero controindicate con la pratica ludico – sportiva sopra richiesta e allo scopo produce il certificato medico non agonistico o agonistico a seconda dell'età dell'atleta;
- di aver preso visione del regolamento e del CODICE ETICO dell'A.S.D. NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA (consegnato in allegato alla presente domanda di iscrizione) e di accettarlo e rispettarlo in ogni punto;
- di essere stato informato che l'A.S.D. NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA applicherà nello svolgimento dell'attività didattico - sportiva tutte le misure prescritte da eventuali futuri nuovi protocolli e che l'A.S.D. NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA e che altresì porrà in essere tutti i presidi e le misure di contenimento ivi richiesti;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell' A.S.D NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA ai sensi dell'art.13 D.lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali;
- di prestare, con la sottoscrizione del presente modulo, il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali della Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla Legge e dalle norme statutarie nonché dai regolamenti adottati dalla A.S.D. NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA;

AUTORIZZA

la A.S.D.- NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA al tesseramento della propria figlia/o all'FSN/EPS (FIDAL E ASI)

SI OBBLIGA

- ad osservare il codice di comportamento sportivo emanato dal CONI
- ad osservare il regolamento e il CODICE ETICO della Associazione sportiva dilettantistica NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA;
- al puntuale pagamento della quota annuale di tesseramento e della quota di frequenza del corso entro le scadenze concordate;
- in proprio e per conto del proprio figlio/a a rispettare i protocolli sanitari della FSN/DSA/EPS (FIDAL) ed a coadiuvare l'A.S.D. NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA al loro puntuale e preciso rispetto, per la tutela della salute di tutti gli atleti frequentanti i corsi e degli allenatori;
- a manlevare da qualsiasi responsabilità e di tenere indenne l'A.S.D. NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA, anche nei confronti di terzi, da qualsiasi richiesta risarcitoria passata, presente e futura per danni patiti o patienti, anche per causa o effetto di contagio da Covid-19 o altri agenti virali/patogeni che dovessero occorrere al proprio figlio/a.

Roma, _____

FIRMA _____
(specificare se padre, madre o tutore legale)



ASD NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA

MODULO DA RESTITUIRE COMPILATO E FIRMATO

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA

Sede in Roma (Rm), Via Andrea Sacchi, 3

CONSENSO INFORMATO PER L'UTILIZZO DI DATI, IMMAGINI FOTOGRAFICHE E MATERIALE AUDIOVISIVO DEGLI ATLETI (ai sensi dell'art. 7 del GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati")

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'atleta _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____

frequentante il corso di _____

organizzato per l'anno sportivo **2024/2025** dalla **Associazione Sportiva Dilettantistica NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA** con sede in Roma (RM), Via Andrea Sacchi, n. 3

AUTORIZZA

L'Associazione Sportiva Dilettantistica **NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA** alla pubblicazione, a titolo gratuito, di dati, immagini fotografiche e video, in cui compare la/il propria/o figlia/o, per il relativo utilizzo nell'ambito dell'attività sportiva.

Le immagini, i video ed i dati potranno essere pubblicati, a titolo gratuito:

- sul sito internet istituzionale della Associazione sportiva o sul blog connesso dedicato alla didattica sportiva;
- sugli stampati editi dalla Associazione sportiva stessa e quant'altro prodotto per fini didattici, sportivi e promozionali delle varie palestre e sedi in cui è operativa la Associazione sportiva.

In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dei dati, immagini e video riguardanti l'allievo/a trattati per le finalità sopra descritte, inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica:

arearoma@nissolinosport.it

La presente autorizzazione è da ritenersi valida esclusivamente per l'anno sportivo 2024/2025. Alla presente è allegata l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del GDPR.

_____, (), li _____

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)



ASD NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA

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

Gentile Iscritto alla Scuola di atletica leggera della ASD NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA, con queste righe vogliamo darti le informazioni necessarie affinché tu sappia come sono trattati i tuoi dati personali. Il titolare del trattamento è la ASD NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA, sita in Via Andrea Sacchi n° 3 – 00196 – Roma, che puoi contattare tramite la casella di posta elettronica: arearoma@nissolinosport.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; promuove, altresì, ogni attività di formazione, **nonché le attività di ricerca scientifica applicate all'atletica leggera**; 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 di ASD NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA. L'eventuale rifiuto comporterebbe l'impossibilità di partecipare alle attività della ASD NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA. Una volta tesserato, sarai soggetto ad obblighi di legge e regolamentari, nazionali ed internazionali ai quali non potrai sottrarti. Il trattamento dei tuoi dati personali è svolto dal Titolare e dalle persone da Lui autorizzate. I tuoi dati possono essere comunicati al CONI, IAAF, EA, EMA, CIO, FIDAL, EPS ed altri enti pubblici. I tuoi dati sono inoltre comunicati agli organi di giustizia sportiva nazionale ed internazionale. Laddove si rendesse necessaria, la comunicazione dei tuoi dati potrà essere effettuata a soggetti terzi che forniscono a ASD NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA dei servizi collaterali e strumentali. Per diritto di cronaca e documentazione delle attività sportive, i tuoi dati potranno essere pubblicati con i mezzi che la ASD NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA riterrà più opportuni; la diffusione dei dati avverrà nei limiti dell'essenzialità nell'informazione (principio di essenzialità) riguardo a fatti di interesse pubblico. Il Titolare tratterà i tuoi dati personali per tutta la durata dell'iscrizione alla ASD NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA, 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: arearoma@nissolinosport.it

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
tesserato in qualità di ATLETA dichiara di avere preso visione della presente informativa.

Firma del Iscritto/tesserato (o di chi esercita la potestà parentale)

Previo tuo consenso, possiamo inviarti informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la FIDAL ha rapporti di natura contrattuale. Il consenso per l'utilizzo dei dati per questa finalità è facoltativo, un eventuale rifiuto non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta di tesseramento. Potrai revocare in ogni momento il tuo consenso alla comunicazione dei dati, scrivendo all'indirizzo di posta elettronica: privacy@fidal.it Il sottoscritto presta il consenso per l'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la FIDAL ha rapporti di natura contrattuale, in conformità a quanto stabilito dal Regolamento Europeo UE n. 679/2016 e dal D.L. 196/2003, così come adeguato al D.L. 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.

SI

No

Firma del Tesserato (o di chi esercita la potestà parentale)

Data _____