



Al Presidente dell'A.S.D. Spoltore Basket

COMPILARE IN STAMPATELLO:

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ i cui dati anagrafici sono inseriti nella richiesta tesseramento  
(Cognome e Nome atleta)

Cellulare1 \_\_\_\_\_ appartenente a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

Cellulare2 \_\_\_\_\_ appartenente a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

**Al fine di ottimizzare le comunicazioni Staff/genitore, indicare il cellulare da inserire nel gruppo WhatsApp della squadra del proprio figlio: Cellulare 1  Cellulare 2**

**CHIEDE**

Di essere tesserato/a con codesta Associazione Sportiva Dilettantistica SPOLTORBASKET cod. FIP 040801

**DICHIARA**

di voler frequentare gli allenamenti settimanali organizzati dall'associazione e di voler partecipare al campionato federale previsto per la propria categoria nel rispetto delle modalità stabilite dalla società previo regolare versamento delle relative quote e di godere di sana e robusta costituzione come da idoneo certificato medico in proprio possesso o che si riserva di produrre al più presto e comunque non oltre 5 giorni dalla data di iscrizione consapevole che, in difetto, l'associazione non si assumerà nessuna responsabilità al riguardo. Prende atto delle condizioni stabilite dall'assicurazione ufficiale FIP (consultabile all'indirizzo <http://www.fip.it/assicurazioni.asp>) riguardante la sola copertura di invalidità permanente e morte a cui l'atleta verrà iscritto all'atto della consegna del certificato medico e, qualora non ritenga sufficiente la copertura garantita, provvederà personalmente alla stipulazione di un'ulteriore polizza.

**SI IMPEGNA**

a mantenere un comportamento corretto ed adeguato sia nei riguardi dei compagni, che nei confronti della società e delle sedi in cui si svolgono le attività.

Spoltore \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma **LEGGIBILE** del Genitore \_\_\_\_\_  
per i minorenni

**Cose importanti da comunicare al coach riguardanti qualsiasi problematica dell'atleta:**

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI COMUNI ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R. i dati personali anagrafici e di recapiti, da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente Associazione: tesseramento per la Federazione Italiana Pallacanestro cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo. Si prega di leggere l'informativa completa al sito web: [www.spoltorebasket.it](http://www.spoltorebasket.it) alla sezione download.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ esercente la potestà sul minore \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni ex art.13 del G.D.P.R., attesta il libero consenso affinché il Titolare proceda al trattamento dei dati personali del minore nelle modalità e per le finalità indicate al punto sopra descritto, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Spoltore \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma **LEGGIBILE** del Genitore \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA / AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTOGRAFIE/VIDEO E TRASPORTO DI MINORI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ esercente la potestà sul minore \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

a titolo gratuito e senza limiti di tempo, l'ASD Spoltore Basket e le persone da essa incaricate a pubblicare e/o diffondere in qualsiasi forma le immagini/video, prese durante momenti di gioco (partite, tornei, manifestazioni e simili) e ritraenti il citato minore, sul sito internet [www.spoltorebasket.it](http://www.spoltorebasket.it) ed altri social network collegati esclusivamente all'Associazione per scopi pubblicitari, esposizioni promozionali, divulgative e conoscitive. Pertanto, rinuncio ad ogni tipo di azione giudiziaria o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

l'Associazione ad accompagnare con mezzi condotti da propri tesserati o incaricati e allenatori, il suddetto minore per partecipare a partite, tornei e manifestazioni, esonerando l'Associazione stessa da ogni e qualsiasi responsabilità derivante dal trasporto del minore e rinunciando fin da ora in modo inequivocabile a qualsivoglia azione, pretesa o diritto di indennizzo.

Spoltore \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma **LEGGIBILE** del Genitore \_\_\_\_\_

**Le ricevute di pagamento delle quote possono essere intestate o al figlio se maggiorenne o al genitore se minorenne (in questo caso i dati del figlio verranno comunque inseriti, ma in calce alla ricevuta):** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ .In caso di modifiche o cambiamenti circa l'intestazione si prega di darne comunicazione prima dell'emissione della ricevuta stessa.