



A.S.D. ATHENA
Via Roma n. 14 - 40061 Minerbio (BO)
C.F. 92046400377
info@asdathena.com – www.asdathena.com
Tel. 338 994 6494

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'ATTIVITÀ SOCIETÀ ASD ATHENA

Dati personali del genitore

Io sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in Via _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono Casa _____ Tel. Reperibilità _____

E-mail _____

chiedo che il minore:

Dati personali dell'Atleta

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____

possa partecipare ai corsi di ginnastica artistica.

Specificare se l'atleta svolgerà l'attività

una volta a settimana

2 volte a settimana

Specificare la modalità di pagamento

mensile

annuale suddivisa in 2 tranches

Taglia t-shirt

3/5 anni **6/8 anni** **9/11 anni** **XS** **S** **M**



A.S.D. ATHENA
Via Roma n. 14 - 40061 Minerbio (BO)
C.F. 92046400377
info@asdathena.com – www.asdathena.com
Tel. 338 994 6494

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione, conservazione e divulgazione dei dati personali, ai sensi del GDPR UE n. 679/2016, (come già previsto ex art. 13 della Legge n. 196/2003), resa edotta/o:

- che il titolare del Trattamento dei dati personali è il Presidente pro-tempore della ASD ATHENA;
- che i dati sono archiviati presso la sede dell'associazione, ove verranno conservati per un termine non superiore a quello previsto dalle normative di settore;
- che il trattamento è fondato sul consenso ed è finalizzato alla gestione della richiesta di iscrizione;
- che il trattamento dei dati personali è realizzato, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 Codice e all'art. 4 n. 2) GDPR e, precisamente, il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati;
- che il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità sopraindicate e che un eventuale rifiuto di fornire i dati comporterà l'impossibilità di procedere al completamento del procedimento di iscrizione.

ACCONSENTO - Al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari e per la gestione della richiesta di iscrizione, all'uopo autorizzando espressamente la comunicazione dei dati non sensibili a terzi per l'emissione delle tessere associative che dovessero necessitare e/o ricevere le dovute autorizzazioni alla partecipazione a gare e/o manifestazioni.

AUTORIZZO – Espressamente la trattazione dei dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'attività sportiva.

AUTORIZZO – L'uso dell'indirizzo e-mail sopraindicato per lo scambio di comunicazioni.

Inoltre

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

L'esposizione e/o pubblicazione di foto singole o di gruppo e di video, inerenti la mia persona e/o del minore che rappresento, all'uopo dichiarando sotto la mia responsabilità di esercitare la potestà genitoriale sullo stesso, che verranno scattate durante lo svolgimento dell'attività prevista dalla società, sui social network legati alla società stessa. Tali foto non verranno utilizzate a scopo di lucro e pertanto non potrà essere richiesto nessun compenso da entrambe le parti.

Firma _____



A.S.D. ATHENA
Via Roma n. 14 - 40061 Minerbio (BO)
C.F. 92046400377
info@asdathena.com – www.asdathena.com
Tel. 338 994 6494

**DICHIARAZIONE AL CONSENSO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DELL'ATLETA DA PARTE DELLA
FEDERAZIONE GINNASTICA ITALIANA**

Il sottoscritto _____ tesserato alla F.G.I. con la qualità di Atleta

PRESTA IL PROPRIO CONSENSO

a che la Federazione Ginnastica d' Italia effettui i trattamenti dei dati personali relativi al sottoscritto per le finalità cosiddette "necessarie" indicate nella predetta informativa e con le modalità più in dettaglio individuate nella citata informativa. Inoltre, per il trattamento dei dati sotto indicati, segnala con una X il "SI" per il consenso o il "NO" per il diniego di consenso:

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

SI NO

Presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa

SI NO

Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa

SI NO

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

SI NO

Note:

- L'attività sportiva non agonistica è subordinata alla presentazione del libretto dello sportivo o del certificato medico di buona salute rilasciato dal medico di base in corso di validità.
- L'attività sportiva agonistica è subordinata alla visita medica agonistica dall'ottavo anno di età.

Dichiaro inoltre di aver letto e accettato le note di questo documento.

Data _____ firma del Tesserato _____

(In caso di atleta minorenni, firma dell'esercente/i la potestà genitoriale):

Data _____ Firma _____