

**Modulo di iscrizione per NUOVI ISCRITTI –**

**settore giovanile- stag. calcistica 2022-23**

**A.S.D. ATLETICO SORDIO**

***DATI DEL GENITORE***

**Il /la Sottoscritta/o…………………………………………………………………………………**

**Nato/a a……………………………………………… Prov………….............il………………………..**

**Codice Fiscale…………………………………………residente a………………………………….**

**In via ……………………………………….n°…………………… Cap…………………………………**

**Tel. …………………………………………. Cell. ………………………………………………………**

**E-Mail……………………………………………………………………………………………………..**

**In qualità di PADRE MADRE TUTORE DI:**

***DATI DEL FIGLIO/A***

**Nome……………………………………………Cognome…………………………………………......**

**Nato/a a ………………………………………. Prov………….............il………………………...........**

**Codice Fiscale……………………………………………residente a ………………………………….**

**In via ……………………………………….n°…………………… Cap………………………………...**

**Prima iscrizione Proveniente da altra Società – (indicare quale):. . ...............................................................................................**

**CHIEDE**

Che lo stesso venga iscritto al settore Giovanile della Società sportiva ***A.S.D. Atletico Sordio*** per la stagione calcistica **2022 / 2023 -** Per l’iscrizione sono necessari:

* + **Modulo di iscrizione e foglio sulla Privacy debitamente compilati e firmati dai genitori**
* **Certificato (plurimo) *Stato di famiglia/residenza/nascita* (rilasciato dal Comune di residenza) o Dichiarazione sostitutiva di certificazione da scaricare sul sito www.asdatleticosordio.it**
* **Per i nuovi iscritti mai tesserati serve il *codice fiscale (fotocopia tessera sanitaria)***
* **1 foto-tessera (*per gli atleti dopo gli 8 anni di età*)**
* **Certificato medico di idoneità fisica per la pratica di attività sportiva.**
* **Dai 12 anni: Certificato medico di idoneità fisica per l’attività agonistica (chiedere in segreteria per il modulo visita convenzionata)**
* **Quota di iscrizione : € 230,00 – (comprensiva di: quota associativa, iscriz. *FIGC – LND*, assicurazione) – sconto di 30€ per i fratelli**
* **Modalità di pagamento : c/assegno banc. o attraverso Bonifico Bancario.** Tutti i pagamenti documentati dalla ricevuta di versamento da noi opportunamente certificati, potranno essere portati in detrazione dei redditi con le modalità e i limiti di legge stabiliti di volta in volta dal fisco.

**Qui di seguito dati per B.B.**

* **Presentarsi giocatore ed almeno un genitore per la firma del modulo di tesseramento FIGC**
* Per i bambini stranieri SOPRA gli 8 anni di età, è necessario il certificato storico di residenza.

*MODULO PRIVACY*

**INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO**

**E INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati raccolti nella presente scheda di iscrizione e quelli eventualmente allegati sono acquisiti e utilizzati per fini di carattere societari, sportivi e istituzionali della Federazione Italiana Giuoco calcio e della Lega Nazionale Dilettanti, in applicazione della legge 675/96 (tutela della Privacy).

I dati raccolti saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati ad altri settori, come l’Amministrazione Comunale e, in forma anonima e aggregata, a istituti pubblici sempre nell’ambito delle funzioni istituzionali.

Il titolare della banca dati è il legale rappresentante dell’A.S.D. Atletico Sordio, con sede in Sordio (LO) in Via Madre Cabrini, 5. Si prega inoltre di presentare il **CERTIFICATO MEDICO**, comprovante, la situazione sanitaria del bambino/a assumendosi la responsabilità di false dichiarazioni che potrebbero compromettere la salute del bambino e dei compagni.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la A.S.D. ATLETICO SORDIO, può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo di iscrizione esclusivamente nell’ambito e per fini propri della A.S.D. ATLETICO SORDIO.

Autorizza la A.S.D. ATLETICO SORDIO, ad effettuare riprese con videocamera nonché riproduzioni fotografiche del bambino/a durante lo svolgimento delle attività sportive, al solo fine di costruire una memoria storica del percorso di crescita avvenuto nell’ambito del campo gioco.

Concede con la presente l’autorizzazione alla pubblicazione anche sul sito internet della società, delle immagini fotografiche del/della figlio/a effettuata dalla A.S.D. ATLETICO SORDIO, riconoscendone alla stessa titolarità e la proprietà.

Dal canto suo il proprietario delle immagini si impegna a non farne uso alcuno che possa risultare lesivo della dignità o della reputazione del soggetto fotografato.

La prestazione d’opera consiste nella posa per la realizzazione delle immagini e per l’utilizzo delle fotografie come sopra indicato, è da intendersi a titolo gratuito.

Il/la sottoscritto/a pertanto si impegna a non avanzare alcuna pretesa relativamente alle succitate prestazioni e al diritto d’uso delle immagini.

Il diritto delle immagini si intende concesso fino al 31/12/2025, intendendo con tale termine la data oltre la quale le immagini in oggetto non potranno più essere fatte oggetto di alcuno utilizzo.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_