



ATLETICA PIACENZA

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ATLETICA PIACENZA



c/o Cappà Sabina via Stevani, n°12 29122 PIACENZA Tel 338-9087477 e-mail:atleticapiacenza@atleticapiacenza.it www.atleticapiacenza.it

TESSERAMENTO ANNO 2019

Si prega di controllare che tutti i dati siano esatti, inserire l'indirizzo e-mail (serve per le comunicazioni di servizio) e che la foto corrisponda all'atleta. **In mancanza di foto**, contattare al Campus il Tecnico del mezzofondo **Giuliano Fornasari o Dino** che provvederanno a scattarla.

Si ricorda di controllare che il certificato medico agonistico non sia scaduto, nel caso fosse stato rinnovato consegnare la copia.

In contanti o con bonifico effettuato a favore di A.S.D. Atletica Piacenza – Banca BCC Credito Cooperativo – IBAN n. IT 08 T083 2433 1800 0000 0123 964 **causale nome e cognome dell'atleta.**

QUOTA annuale - categorie *AMATORI*

Solo tesseramento € 50,00

Tesseramento e utilizzo del campo € 100,00

L'abbigliamento sociale è disponibile ed acquistabile presso il negozio Major Sport situato a Sant'Antonio in Via Emilia Pavese 203:

Tuta di rappresentanza	€ 45,00
Felpa rossa con cappuccio	€ 30,00
Kway	€ 15,00

Inoltre in negozio verrà riservato uno sconto del 15% sull'acquisto di calzature e del 10% sull'acquisto di abbigliamento.

Sono invece acquistabili presso la segreteria di campo della Società :

Magliette allenamento	€ 5,00
Zaino	€25,00

Ricordiamo anche le convenzioni con :

- Centro di chinesioterapia e riabilitazione Unique di Via Gorra a Piacenza che riserva agli atleti sconti diversi a seconda delle prestazioni; Tel. **0523 578265**
- Poliambulatorio Belvedere in Via Martiri della Resistenza, per effettuare le visite medico sportive; tel. **0523453418**
- Dr. Conti in Via Colombo 44 per ecografie ed assistenza per prenotazioni con tempi brevi presso Centri a Lodi o Cremona per esami più diagnosi; tel. **0523 609546**



RICHIESTA DI TESSERAMENTO

		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
cognome	nome	sesso	
data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)	
residenza: via/piazza	civico	c. a. p.	città prov.
codice fiscale	professione		

ALL	JUN	PRO	SEN
-----	-----	-----	-----

categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)

società

--	--	--	--	--

codice FIDAL

telefono abitazione cellulare e-mail

l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana di Atletica Leggera per il raggiungimento delle finalità connesse all'attività istituzionale FIDAL: finalità di organizzazione e svolgimento di attività sportiva o di attività federali; finalità connesse all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, anche in materia di tutela sanitaria, dai regolamenti sportivi, dalla normativa comunitaria nonché dalle disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge; finalità di promozione dell'attività sportiva connesse all'organizzazione di eventi che coinvolgono la FIDAL.

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento.

X _____
 firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale

Si presta inoltre 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 D.lgs. n. 196/2003

Presto il consenso Non presto il consenso

X Firma _____ Data _____

Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).

firma del Legale Rappresentante della società



ATLETICA PIACENZA



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ATLETICA PIACENZA

c/o Cappa Sabina via Stevani, n°12 29122 PIACENZA Tel 338-9087477 e-mail:atleticapiacenza@atleticapiacenza.it www.atleticapiacenza.it

Si richiede il tesseramento all'Associazione Sportiva ATLETICA PIACENZA in qualità di Atleta dietro autorizzazione del genitore che sottoscrive la presente

Il sottoscritto (nome del ragazzo/a)

nato a _____ prov. ____ il _____

C.F. _____

Residente in V./P.zza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____

Si allega al presente modulo:

- Fotocopia del certificato medico sportivo agonistico con scadenza il. _____
- Fotocopia del libretto dello sportivo con scadenza il _____
- In attesa di fornire copia della certificazione medica, il genitore si assume tutte le responsabilità inerenti l'attività sportiva

DATA _____

Firma _____

(del genitore)

INFORMATIVA : Ai sensi dell' Art.13 del Decreto Legislativo 196/2003, si informa che i dati forniti all'atto del Tesseramento formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa richiamata. Tali dati verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività istituzionali (promozione, diffusione, organizzazione, regolamentazione e pratica dell' Atletica Leggera) e secondo le seguenti finalità 1 – finalità connesse alla gestione dei rapporti con tesserati e affiliati (es. raccolta delle generalità); 2 – finalità connesse al rispetto di obblighi previsti da disposizioni vigenti (es. adempimenti fiscali); 3- finalità connesse e strumentali all'attività della Federazione (es. tesseramento). Nell' ambito suddetto i dati potranno essere trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza degli stessi e potranno essere divulgati con il consenso degli interessati. Gli interessati sono titolari dei diritti di cui all'art. 7 del D.L. 196/2003. Titolare e responsabile del trattamento è l'associazione sportiva dilettantistica ATLETICA PIACENZA, in persona del suo legale rappresentante pro- tempore.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo l'associazione ATLETICA PIACENZA a trattare i dati personali oggetto di raccolta come sopra riportato.

SI NO

AUTORIZZO la pubblicazione di foto o immagini riferite a mio figlio sul sito internet della Società (www.atleticapiacenza.it) e sui quotidiani locali.

SI NO

Firma

(del genitore)

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

Gentile Tesserato,
con queste righe vogliamo darti le informazioni necessarie affinché tu sappia come sono trattati i tuoi dati personali.

Il titolare del trattamento è la Federazione Italiana di Atletica Leggera, sita in Viale Flaminia Nuova n° 830 – 00191 – Roma, che puoi contattare tramite la casella di posta elettronica: privacy@fidal.it. Il trattamento dei tuoi dati personali, che hai comunicato e che abbiamo acquisito, è mirato unicamente alla realizzazione delle **finalità** istituzionali promosse dalla Federazione: 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 Fidal. L'eventuale rifiuto comporterebbe l'impossibilità di partecipare alle attività della Federazione. 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, 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 FIDAL 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 federazione 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 del tesseramento, 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: privacy@fidal.it

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____

tesserato in qualità di _____ dichiara di avere preso visione della presente informativa.

Firma del 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 _____

N.B. il presente modulo deve essere inserito in upload nell'archivio federale sulla scheda del suddetto tesserato.