

# *u.s. astra*

Associazione Sportiva Dilettantistica

## **SCHEDA D'ISCRIZIONE ATTIVITA' LUDICO SPORTIVA** **per ANNO SPORTIVO 2023-2024**

Il sottoscritto/a ..... Nato/a il giorno .....

Luogo di nascita ..... Provincia .....

Residente a ..... Prov. .... Codice Postale .....

Indirizzo di residenza Via ..... Nr. civico .....

Indirizzo mail 1) ..... Recapito telefonico 1).....

Indirizzo mail 2) ..... Recapito telefonico 2).....

Codice fiscale .....

### **AVENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE DI**

Nome ragazzo ..... Nato/a il giorno .....

Luogo di nascita ..... Provincia .....

Residente a ..... Prov. .... Codice Postale .....

Indirizzo di residenza Via .....Nr. Civico .....

Indirizzo mail ..... Recapito telefonico .....

Codice fiscale ..... Iscritto Us Astra **SI** **NO**

Genitore e/o esercente la podestà genitoriale del minore o l'atleta maggiorenne con la firma del presente modulo

### **DICHIARA**

- la volontà di iscrivere l'atleta alle attività sportive/ricreative organizzate da U.S. ASTRA Asd
- di aver preso visione e di accettare senza condizioni quanto previsto dallo statuto e dal regolamento interno della Società U.S. ASTRA Asd, dei documenti reperibili nella sezione moduli e iscrizioni, tesseramenti e Tutela dei minori, del sito [WWW.USASTRA.IT](http://WWW.USASTRA.IT).
- di essere a conoscenza e di accettare senza condizione tutti i relativi usi e consuetudini, indicazioni programmatiche, disposizioni operative ed indirizzi generali, come disposizioni del Presidente e del Consiglio Direttivo della Società.
- Di aver letto e approvato il codice etico, e le norme complementari presenti nel documento, e si impegna a comunicarle al figlio/a e a farle rispettare.
- Se sprovvisto del libretto verde si impegna a presentarlo quanto prima e nel contempo sottoscrive l'assunzione di responsabilità

Parma,

In fede

\_\_\_\_\_  
Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

Pag.1

## **AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

L'atleta o il genitore o chi ne esercita podestà genitoriale con la sottoscrizione **dichiara** di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita; **di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali** da parte dell'Associazione A.S.D. Us Astra ai sensi dell'art.13 D.Lgs n 196/2003 e del GDPR679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, sanitari, legali ed assicurativi previsti dalle norme. Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 DLgs n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione. La non accettazione del trattamento dei dati renderà impossibile il tesseramento e la partecipazione ad ogni attività organizzata da A.S.D. Us ASTRA 1) Alla comunicazione dei dati personali per il tesseramento presso le rispettive Federazioni o Enti di promozione sportiva e ad Enti istituzionali, quali Regione, Provincia, Comune, per finalità direttamente connesse con l'attività svolta; 2) Alla comunicazione dei dati personali alla compagnia di assicurazione con la quale vengono stipulati contratti assicurativi per la copertura di rischi derivanti infortuni o responsabilità civile; alla comunicazione alla stessa assicurazione, a Federazione o Enti, se previsti dalla legge, di dati che potrebbero comprendere dati sensibili per aprire pratiche relative ad eventuali sinistri.

**SI AUTORIZZA** la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione A.S.D. US Astra.

**SI ACCONSENTE** all'uso dei dati personali da parte dell' Associazione, ai sensi dell'art.13D.Lgs n.196/2003 e GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta(via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria)a fini di marketing sia diretti che indiretti.

**SI ACCONSENTE** al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web/social network e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

## **ESONERO RESPONSABILITA'**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare le condizioni relative al tesseramento e alla copertura assicurativa infortuni fornite dal tesseramento federale. Pertanto esonera codesta Associazione nella figura del suo Presidente da qualsiasi responsabilità oggettiva e soggettiva, nel caso di mancato o non esecutivo accoglimento ad eventuale liquidazione. Altresì solleva la stessa Società A.S.D. Us Astra o anche agli oneri futuri, riguardanti un probabile ricorso giudiziario all'autorità competente. Società A.S.D. Us Astra è espressamente esonerato da responsabilità per tutti gli eventuali danni derivanti da fatti imputabili in via esclusiva all'atleta(ivi comprese, a titolo esemplificativo e non esaustivo, iniziative autonome e non autorizzate assunte dall'atleta nel corso della permanenza presso il Centro Sportivo durante la stagione sportiva), o da circostanze estranee alla fornitura delle prestazioni previste, da caso fortuito, da forza maggiore, ovvero da circostanze che la stessa non poteva, secondo la diligenza professionale, ragionevolmente prevedere o risolvere. Così esonera pure codesta Associazione per eventuali smarrimenti di oggetti personali che dovesse avvenire durante lo svolgimento dell'attività presso uno dei Centri Sportivi gestiti dalla Società.

## **DOCUMENTI, VISITE MEDICHE, QUOTA DI ISCRIZIONE**

Ogni atleta facente richiesta di tesseramento dovrà consegnare all'atto dell'iscrizione la seguente documentazione:

- Una fotografia formato tessera
- Certificato medico per attività agonistica se con età superiore ai 12 anni; libretto verde dello sportivo se con età inferiore ai 12 anni
- Certificato anagrafico contestuale nascita e residenza (scaricabile dal sito del Comune entrando con proprio Spid)
- Pagamento quota di iscrizione

La mancanza di uno solo dei documenti impedirà il perfezionamento dell'iscrizione e la conseguente partecipazione alle attività sportive per la stagione sportiva corrente senza alcuna responsabilità per Società A.S.D. Us Astra.

La Società fornirà

- La domande per richiedere al Comune di residenza la documentazione necessaria.
- La richiesta di prenotazione della visita medica agonistica o pediatrica nei tempi necessari affinché avvenga la prenotazione.

E' fatto obbligo a chi esercita la patria podestà o all'atleta stesso se maggiorenne informare la Società di eventuali problematiche insorte durante la visita stessa. Il documento rilasciato va consegnato con la massima urgenza alla Società A.S.D. Us Astra. In caso di mancato o ritardato rinnovo del certificato, pertanto di periodo temporale senza copertura medica, ogni attività dell'atleta, sarà sospesa, anche l'allenamento.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 c.c. ed ulteriori norme in materia, il sottoscritto atleta o i genitori o chi ne esercita podestà genitoriale dichiara espressamente di avere esaminato di approvare tutti i paragrafi della presente scrittura ed in particolar modo la dichiarazione di accettazione dello statuto, regolamento interno, norme regolatrici, trattamento dati personali(informativa sul diritto privacy), esonero responsabilità, documenti necessari, rispetto norme mediche e quote.

Parma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
*Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale*