MODULO ISCRIZIONE e TESSERAMENTO

□ NUOVO
□ RINNOVO



anno sportivo 2021-2022

Al Consiglio Direttivo di La Fenice A.s.d.

Per atleta MAGGIORENNE: Io sottoscritto/a
nato/a Prov il
Codice Fiscale
Residente in Via
n. Città Prov cap.
cell. mail
- <u>chiedo</u> l'iscrizione in qualità di socio a La Fenice a.s.d. e di essere ammesso all'attività di
- <u>dichiaro</u> di essere in possesso del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica.
Per atleta MINORENNE: Io sottoscritto/a genitore dell'atleta
Cognome Nome (tutti dati del minore)
nato/a Prov il
Residente in viann.
Prov cap. codice fiscale
cell. mail
- <u>Chiede</u> per l'atleta l'iscrizione in qualità di socio a La Fenice a.s.d. e di essere ammesso all'attività di
- <u>dichiaro</u> , inoltre, che il minore sopra citato è in possesso del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica o agonistica se richiesto da La Fenice a.s.d.
Dichiaro di aver preso visione ed accettare tutte le norme contenute nel regolamento d'uso, consegnato al momento dell'iscrizione.
Concedo piena liberatoria per l'utilizzo, di immagini foto e videoregistrazioni che l'associazione potrebbe effettuare
durante lo svolgimento delle lezioni e dei saggi dimostrativi per fini promozionali della manifestazione stessa.
Autorizzo La Fenice a.s.d. a pubblicare:
 sul web e/o su eventuali pubblicazioni cartacee o su cd, dvd di eventi ricordo o promozionali; pubblicazioni a tiratura limitata;

Sono consapevole che le immagini fotografiche e video del minore, potranno essere pubblicate su giornali, web o volantini pubblicitari e che gli stessi, potranno essere ripubblicati in servizi analoghi o in contesti non lesivi della dignità del minore.

le immagini video fotografiche del minore su Facebook, internet o volantini pubblicitari

$Se \ sei \ genitore \ di \ un \ atleta \ di \ et\`a \ compresa \ dai \ 5 \ ai \ 18 \ anni \ ed \ intendi \ beneficiare \ della \ detrazione \ fiscale \ nel \ modello$
$730\ o\ unico, compila\ la\ sezione\ sottostante.\ La\ detrazione\ \grave{e}\ possibile\ solo\ se\ il\ pagamento\ risulta\ effettuato\ mediante$
metodi tracciabili (bonifico, satispay)
COGNOME E NOME DEL BENEFICIARIO DELLA DETRAZIONE
INDIRIZZO (via, numero, citta, cap)
CODICE FISCALE
Come ci hai conosciuto?
☐ Facebook
☐ Instagram
☐ Volantino
☐ Sito
☐ Passaparola
Locandina
☐ Altro
Gentile Iscritto/a, In caso di silenzio assenso, la domanda di associazione si Intende accettata se entro 10 (dieci) giorni dalla consegna della do-
manda il Consiglio Direttivo di La Fenice asd non esprimerà decisione contraria.
I dati da Lei forniti: nome, cognome, dati anagrafici, indirizzo postale, codice fiscale, numero di telefono e indirizzo mail, sono
raccolti al fine di procedere alla compilazione delle relative note e ricevute, nonché per l'invio informatico periodico di informazioni relative alla nostra attività e relative alle varie iscrizioni a federazione/enti.
Conoscere il suo numero di telefono mobile e fisso ci può consentire di avvertirla a voce, via SMS o tramite Whatsapp di eventuali modifiche nell'orario degli eventi o di problemi nella disponibilità degli istruttori o degli impianti, ma non è strettamente necessario ai fini del servizio.
Il Titolare del trattamento dei dati è La Fenice a.s.d. via Venezia 49 30037 Scorzè (VE) (<u>lafenicesportasd@gmail.com</u>) rappresentata dal signor Tosatto Giuseppe (<u>giuseppe.tosatto@alice.it</u> , tel. 3358185404).
La Fenice a.s.d. è il responsabile del Trattamento dati e gestisce il database integrando le informazioni raccolte direttamente. I suoi dati saranno trasferiti solo agli enti a cui faremo affiliazione (esempio UISP / AICS / FGI) per il tesseramento. Qualora Lei non acconsenta al trasferimento dei dati agli enti non potrà usufruire dei nostri servizi.
I suoi dati saranno registrati presso un server collocato nel territorio italiano. Ogni precauzione è stata messa in atto per minimizzare il rischio di accesso indebito, modifica o appropriazione da parte di terzi non autorizzati. I dati saranno tenuti fino a quando Lei risulterà iscritto o usufruirà dei servizi della nostra Associazione e per cinque anni a seguire.
In qualunque momento Lei potrà chiedere per via mail al Titolare del trattamento dei dati la modifica o la cancellazione dei suoi dati. La Sua richiesta sarà soddisfatta entro 15 giorni.
Conosciute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che mi sono richiesti e sapendo che in qualsiasi momento potrò chiederne la modifica o – quando possibile – la cancellazione acconsento al loro trattamento.
Luogo e Data :

Firma: