

Richiesta di 4 lezioni di prova in due settimane consecutive per l'anno 2024/2025

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il ____/____/____
residente a _____ () CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____
Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n° _____ telefono _____, cellulare _____
e-mail _____ per conto proprio quale esercente la potestà genitoriale sul/sui minore/i

Cognome e Nome Atleta	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

CHIEDE

al Consiglio Direttivo dello SPORTING TREVISO Associazione Polisportiva Dilettantistica di poter effettuare 4 lezioni di prova di pattinaggio artistico a rotelle ed essere iscritto temporaneamente come atleta tesserato** pagando la quota di € 10,00. La quota non è rimborsabile.

** Con la qualifica di tesserato si ha diritto di partecipare a tutte le attività sociali

PER GLI ATLETI A PARTIRE DAI 6 ANNI COMPIUTI SI IMPEGNA

a consegnare prima dell'inizio dell'attività il certificato di idoneità sportiva agonistica o non agonistica ovvero certificato di buona salute rilasciato dal proprio medico di base. In calce deve riportare data, nome del medico che ha eseguito la visita e timbro con numero regionale/timbro ASL.

- Sollevano, con la firma della presente, SPORTING TREVISO Associazione Polisportiva Dilettantistica, da ogni responsabilità e/o richiesta di rivalsa in caso di incidenti o infortuni che si verificassero durante la loro partecipazione ad attività sociali e trasferte, anche se non comprese dalle polizze assicurative appositamente stipulate dall'Associazione.
- Si impegnano a rispettare tutte le eventuali disposizioni.

DICHIARA

- ai sensi della legge 127 del 15/05/1997 di autocertificare sotto la propria responsabilità i dati anagrafici dei propri figli;
- di aver preso visione dello statuto e del regolamento, esposto in bacheca negli impianti e disponibile sul sito istituzionale, di condividerne in pieno gli scopi sociali, di conoscerne tutte le clausole, di accettarle integralmente e di assumere impegno ad attenersi alle stesse;
- di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita e di quella esposta nella bacheca sociale e sul sito.
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, 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 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, gruppi whatsapp/telegram etc, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- 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.
- 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 e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 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) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

Sì

No

Per accettazione di tutte le clausole, conferma delle dichiarazioni esposte e di aver compreso cosa lo status di socio/tesserato comporta come diritti e doveri verso il sodalizio come riportato nello statuto dell'associazione, e di essere stato informato relativamente alle politiche di safeguarding adottate.

Treviso _____

Firma _____

La quota dovrà essere versata anticipatamente sul conto IBAN: IT78Q089046218002100005115 presso Banca Prealpi SanBiagio filiale Viale G.G. Felissent, 20/A 31020 Villorba TV e inoltrata la contabile insieme al modello di richiesta prove.

NELLA CAUSALE INDICATE SEMPRE IL NOME DELL'ATLETA.

Treviso _____

Firma _____