



SCHEDA DI ISCRIZIONE

RAGAZZI - CADETTI

anno sportivo

2021 - 2022

Società Sportiva Dilettantistica a r.l.
Via Trecate 34/4 - 10141 TORINO
Tel. 011-7509701 - Fax 011-7930250
Cod. fisc. e P.Iva 10828200013
www.safatletica.it
CODICE DESTINATARIO W7YVJK9

Il/la sottoscritto/a _____

COMPILARE IN STAMPATELLO

genitore di * (inserire i dati del figlio/a) _____

nat a* _____ il * _____

residente in * _____ via * _____

cod. fiscale * _____ scuola di provenienza _____

cittadinanza * _____ (nota: i cittadini stranieri dovranno presentare permesso di soggiorno, certificato di iscriz. scolastica, copia del docum. di identità)

cell. Genitore * _____ cell. Genitore * _____

tel. casa _____ tel. lavoro _____ cell. Atleta* _____

e-mail genitori * _____ e-mail atleta _____

dichiarando di accettare le norme ed i regolamenti copia dei quali mi è stata consegnata in concomitanza all'iscrizione ovvero dei quali ho preso visione sul sito societario

altro da segnalare :

(es: difficoltà fisiche e/o eventuale certificazione) _____

N.B. L'adesione a tale corso sportivo sarà vincolante per l'intera stagione sportiva

chiede di iscriverlo/la al corso di*

ATLETICA LEGGERA

che si terra' presso _____

STADIO NEBIOLO

GIORNI DI FREQUENZA PRESCELTI*

lu

ma

me

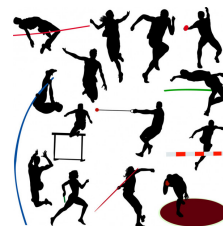
gi

ve

sa

dalle ore _____

alle ore _____



Torino li _____

Firma degli esercenti la potestà genitoriale* _____

CERTIFICATO MEDICO*

Si rammenta che E' **OBBLIGATORIO IL CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA**

In caso di certificato medico mancante o con scadenza imminente, sarà possibile usufruire della convenzione con il centro medico chiamando e fissando direttamente con loro l'appuntamento.

si

(allegare copia)

no

Firma degli esercenti la potestà genitoriale* _____

COPERTURA ASSICURATIVA*

Si informa che la copertura assicurativa FIDAL per le CATEGORIE AGONISTICHE prevede esclusivamente il risarcimento in caso di MORTE o INVALIDITA' PERMANENTE.

Pertanto sarà possibile fruire della convenzione con la compagnia SAT per la stipula di eventuale copertura assicurativa integrativa

Si richiede la copertura integrativa SAT?

si

no

barrando tale casella ci si rende consapevoli dell'esistenza della sola copertura per morte o invalidità permanente

Firma degli esercenti la potestà genitoriale* _____

* DATI OBBLIGATORI

Informativa ai sensi dell'art. 13-14 del Regolamento UE n.2016/679 (GDPR - General Data Protection Regulation)

Ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR ed in relazione ai dati personali di cui si entra in possesso con la compilazione di codesta scheda di iscrizione, al fine di tutelare le persone e altri soggetti in materia di trattamento dei dati personali, si informa di quanto segue:

1. **Finalità e modalità del trattamento dei dati.** Salvo quanto previsto e assentito al punto B) della presente informativa, il trattamento è finalizzato unicamente allo svolgimento dell'attività dell'associazione e verrà svolto attraverso le modalità di cui all'art. 4, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy), ovvero: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. Le suddette operazioni potranno essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati. In particolare per quanto concerne le finalità di cui di cui al presente e successivo al punto B) della presente informativa, si precisa che le modalità utilizzate per il trattamento dei dati da parte dei terzi autorizzati potranno anche essere quelle di cui all'art. 130 commi 1 e 2 Codice Privacy ovvero posta cartacea, telefonate automatizzate senza intervento di un operatore, sms, mms, e-mail, fax . Il trattamento è svolto dal titolare e/o da collaboratori da lui incaricati.
2. **Natura del conferimento dei dati.** Il conferimento dei dati personali di cui alla scheda di iscrizione ha natura obbligatoria in quanto strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.
3. **Rifiuto di conferimento dei dati.** L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.
4. **Comunicazione dei dati.** I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità in cui al punto 1 a collaboratori esterni, enti e soggetti, sia pubblici che privati cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle medesime.
5. **Diffusione dei dati.** Salvo quanto previsto e assentito al punto B) della presente informativa, i dati personali non sono soggetti a diffusione.
6. **Diritti dell'interessato.** In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli artt. 15 e 22 del GDPR, il diritto di:
 - a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
 - b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
 - c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
 - d) ottenere la limitazione del trattamento;
 - e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
 - f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
 - g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
 - h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
 - i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
 - j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a SAFATLETICA TORINO ssd arl all'indirizzo postale della sede legale in via Trecate n. 34/4, 10141 Torino o all'indirizzo e-mail maura.dotta@gmail.com

7. **Titolare del trattamento.** Titolare del trattamento è SAFATLETICA TORINO ssd arl e il responsabile è il sig./la sig.ra Maura DOTTA

* * * * *

Io sottoscritto/a, in qualità di genitore di _____, dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede e con la mia sottoscrizione, a norma degli artt. 23 e 26 del Codice Privacy:

- A) **esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** al trattamento di tutti i dati personali, comuni e sensibili propri e del proprio figlio/figlia contenuti nella scheda di iscrizione precedentemente compilata, **per la finalità indicata al paragrafo 1**, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- B) **esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** alla comunicazione e/o cessione dei propri dati personali propri e del proprio figlio/figlia, per finalità di *marketing*, anche *on line*, e attività di promozione in genere, anche non commerciale, a soggetti terzi che operano nei seguenti settori merceologici ed economici: attività ludiche, ricreative e sportive, arredi e complementi, cancelleria e attrezzature d'ufficio, automezzi e loro attrezzature, abbigliamento anche sportivo, forniture di rappresentanza, prodotti petroliferi, utenze, attrezzatura e materiali vari, mezzi e e attrezzature per la mobilità, telefonia rete e dati, sistemi informatici, impiantistica, pulizia, servizi di manutenzione e assistenza, servizi di editoria, servizi di trasporto, servizi bancari, finanziari e assicurativi, servizi logistici, servizi di ricerca e sviluppo, ricerche di mercato.

Torino, li _____ Il I° genitore _____

Il II° genitore _____

**AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO/VIDEO E
CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI (REGOLAMENTO UE 679/2016 - GDPR) E AUTORIZZAZIONE DELEGHE**

Il/I sottoscritto/i in proprio e/o in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale dell'atleta _____,
nato a _____ (), il ___/___/_____

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

La Società Sportiva Dilettantistica a r.l. SAFATLETICA TORINO nonché terzi soggetti da essa incaricati:

a) al trattamento, utilizzo e diffusione - a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320, codice civile e degli artt. 96 e 97, Legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore - delle immagini contenute nelle riprese fotografiche/video e/o delle registrazioni audio, proprie e/o del minore dai sottoscritti rappresentato, effettuate dalla Società o da altro operatore da essa incaricato, con ogni e più ampia facoltà di adattamento/modifica e montaggio che si rendesse necessaria ed opportuna, per la comunicazione e promozione di progetti realizzati anche dalla Società e pertinenti all'attività sportiva. Il materiale fotografico ed audiovisivo sopra indicato sarà conservato in supporti idonei e potrà essere pubblicato sul *web* tramite le pagine ed il sito ufficiale della società o su pagine dei *Social Network* gestite dalla società stessa, nonché su giornali, riviste, calendari, *album* fotografici, trasmissioni televisive/radiofoniche, opuscoli, *brochure* e *depliant*, filmati o libri o altro materiale che potrà essere distribuito in Italia ed all'estero;

b) all'utilizzo, pubblicazione e diffusione - esclusivamente con le modalità e per le finalità indicate nell' Informativa Generale al trattamento dei dati personali (art. 13 e 14 Reg. UE 2016/679) riportata sul retro della presente - del nome e cognome proprio e/o del minore rappresentato e di tutti gli altri dati personali sopra indicati, mediante inserimento nelle riprese fotografiche/video e/o delle registrazioni audio effettuate dalla Società o da altro operatore da essa incaricato, nonché pubblicazione sul *web* tramite le pagine ed il sito ufficiale della società o su pagine dei *Social Network* gestite dalla società stessa, oltre che su in giornali, riviste, calendari, *album* fotografici, trasmissioni televisive/radiofoniche, opuscoli, *brochure* e *depliant*, filmati o libri o altro materiale da distribuirsi in Italia ed all'estero,

DICHIARA/DICHIARANO

fin d'ora di non avere nulla a pretendere dall' S.S.D. SAFATLETICA TORINO a qualsiasi titolo, presente e futuro, per l'utilizzo, diffusione e pubblicazioni di cui sopra.

Luogo _____ () Data ___/___/_____

Firme: _____

(firma maggiorenne o I° genitore)

(firma II° genitore)

DELEGA/DELEGANO

Le seguenti persone al ritiro del/la proprio/a figlio/a al termine dell'attività:

COGNOME	NOME	TEL.	N° DOC. IDENTITA'

Luogo _____ () Data ___/___/_____

Firme: _____

(firma maggiorenne o I° genitore)

(firma II° genitore)

Combinazione N. 3
Allegato 1

Garanzie Prestate	Capitali/Massimali Assicurati	Franchigia
MORTE	€ 80.000,00	-----
INVALIDITA' PERMANENTE	€ 80.000,00	Vedi dettaglio discipline
SPESE MEDICHE OSPEDALIERE	€ 3.000,00	Frg. 150 per sinistro
SPESE MEDICHE SPECIALISTICHE	€ 400,00	Frg. 150 per sinistro
DANNO ESTETICO	€ 2.000,00	-----
DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNI	€ 30,00	Massimo 360 gg. Frg 4 gg
DAY HOSPITAL PER INFORTUNI	€ 15,00	Massimo 360 gg
DIARIA DA GESSO	€ 15,00	Massimo 30 gg
ELISOCCORSO INFORTUNI	€ 1.500,00	-----
SPESE DENTISTICHE	€ 2.000,00	Frg. 250 per sinistro
RC ASSOCIAZIONE E/O ATLETI	€ 1.500.000,00	Frg. € 500,00 per sinistro
ASSISTENZA	COMPRESA	-----

Discipline Praticate	Premio Procapite	Franchigia I.P.
ATLETICA LEGGERA	€ 26,00	3 %

MODALITA' DI ISCRIZIONE ON LINE

1) Compila la scheda in ogni sua parte e sottoscrivila

2) Effettua il versamento a mezzo bonifico sul c/c

IT 68 K 03069 09210 100000065615
intestato a **SAFATLETICA TORINO**

**(IMPORTANTE: La quietanza di bonifico varrà come ricevuta.
Per essere utilizzata ai fini della detrazione fiscale, nella causale devono essere indicati i seguenti dati : NOME, COGNOME, CODICE FISCALE DEL PRATICANTE E DI CHI DETRAE , attività svolta e partita iva della SAFATLETICA TORINO -10828200013)**

(come da : cfr. Agenzia delle Entrate – Divisione Contribuenti – Circolare N.13/E del 31 maggio 2019)

La detrazione spetta per i ragazzi in età compresa fra i 5 e 18 anni non compiuti, nell'anno del pagamento.

3) Invia la scheda, la foto del volto, il certificato e la contabile del bonifico alla mail:

safatletica@safatletica.it

4) Una volta inviata la documentazione, la segreteria confermerà l'avvenuta ricezione.