



OLEGGIO RUGBY A.S.D. "RAPTOR'S"



RICHIESTA DI AMMISSIONE ed ISCRIZIONE PER LA STAGIONE
2021 / 2022

Il/la sottoscritt__

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Prov _____ Data di nascita _____

Residente a _____ Cap _____

Via/Piazza _____ Nr _____

Tel fisso _____

Cell di entrambi genitori _____

email di entrambi i genitori

chiede l'iscrizione del figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

all'associazione OLEGGIO RUGBY A.S.D. con l'impegno di farlo partecipare assiduamente agli allenamenti e alle attività sportive proposte dalla Società e di pagare con puntualità la quota di iscrizione che consente l'ammissione e l'iscrizione nel LIBRO dei SOCI.

Il genitore si impegna inoltre a :

- consegnare il certificato medico di idoneità per attività sportiva in corso di validità.
- consegnare la copia conforme (e ben leggibile) di un documento di identità valido (carta di identità, passaporto, certificato anagrafico) e del codice fiscale
- compilare la domanda di iscrizione FIR (Mod. 12 Mod.3)
- sottoscrivere e riconsegnare la liberatoria per la pubblicazione, a stampa o sul web, di immagini e/o filmati in cui compaia il suddetto minore, nell'ambito della promozione e pubblicizzazione dell'attività della OLEGGIO RUGBY A.S.D.
- sottoscrivere pienamente il Patto educativo e i contenuti del manuale consegnato dalla società
- Impegnarsi ad informare tempestivamente la società sulle condizioni di salute del figlio (malattie trasmissibili, allergie, epilessie etc. etc.)

→ Oleggio, li _____ Firma _____

OLEGGIO RUGBY "RAPTOR'S"

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

sede legale in Via Santa Maria 8

28047 Oleggio (NO)

COD.FISC. 94077920034 - P.IVA 02549220032

e-mail : oleggiorgbyraptors@gmail.com

sito : www.oleggiorgbyraptors.it

facebook : Oleggio RUGBY Raptors



OLEGGIO RUGBY A.S.D. "RAPTORS"



LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE E USO DELLE PROPRIE IMMAGINI,
FOTOGRAFIE O VIDEO PER SOGGETTI MINORENNI

Il/la sottoscritt__

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Prov _____ Data di nascita _____

Residente a _____ Cap _____

Via/Piazza _____ Nr _____

Genitore / Tutore di

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Autorizza

L'OLEGGIO RUGBY A.S.D. affinché il minore di cui sopra, venga ritratto in foto e/o video in occasione di allenamenti, concentramenti, gare, tornei, manifestazioni e quant'altro si svolga sotto l'egida o/e con la partecipazione dell'OLEGGIO RUGBY A.S.D. e ne autorizzo la pubblicazione al solo fine di documentare e promuovere l'attività sportiva e sociale della società.

Ne vieto, altresì, l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

→ Oleggio, li _____ Firma _____

OLEGGIO RUGBY "RAPTORS"

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

sede legale in Via Santa Maria 8

28047 Oleggio (NO)

COD.FISC. 94077920034 - P.IVA 02549220032

e-mail : oleggiorgbyraptors@gmail.com

sito : www.oleggiorgbyraptors.it

facebook : Oleggio RUGBY Raptors



OLEGGIO RUGBY A.S.D. "RAPTORS"



Informativa PRIVACY ex D.Lgs. 196/2003 e ss. mm. e Regolamento EU 679/2016

Gentile Associato / Socio / Interessato,

ai sensi e per gli effetti del combinato disposto del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ss. mm. e del Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di Trattamento dei Dati personali) la informiamo che l'Associazione – Società Sportiva OLEGGIO RUGBY ASD "RAPTORS" tratterà i Suoi dati personali, indicati nel modulo di iscrizione, per le seguenti Finalità contrattuali: svolgimento dell'attività istituzionale, gestione del rapporto associativo, adempimento degli obblighi di legge e invio di comunicazioni sociali, secondo quanto stabilito dal Consiglio Direttivo.

L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono, account email e codice fiscale è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento di altri dati per l'invio di comunicazioni con ulteriori finalità è facoltativo e, di conseguenza, soggetto a eventuale ulteriore specifico consenso.

Il Titolare del Trattamento dei Dati Personali è il legale rappresentante della Associazione – Società Sportiva, Presidente del Consiglio Direttivo. I trattamenti dei dati saranno svolti, dalle persone incaricate dall'Associazione / Società Sportiva, in forma cartacea e mediante strumenti elettronici, con adozione di tutte le modalità e misure di sicurezza previste dalla legge idonee a garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati. Il periodo di conservazione dei dati, fatti salvi gli obblighi di legge, è fissato in 5 anni dalla raccolta.

Ai sensi degli articoli 15 e ss., Regolamento Europeo 679/2016, gli interessati hanno il diritto di revocare il consenso al trattamento; ottenere la conferma dell'esistenza di dati e l'indicazione dei soggetti cui i dati siano stati trasferiti; ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati; ottenere l'indicazione del periodo di trattamento e conservazione; richiedere la cancellazione; proporre reclamo al Garante della Privacy; richiedere il riconoscimento del diritto all'oblio ed alla portabilità. Inoltre i dati saranno comunicati a F.I.R. per il tesseramento, ad altre società sportive in occasione di manifestazioni sportive

Presenza visione dell'informativa

Ho ricevuto dall'OLEGGIO RUGBY A.S.D e letto l'informativa sulla privacy riportata nel presente modulo di consenso.

→ Firma _____ data _____
L'Interessato – Associato – Socio per presa visione dell'Informativa

Autorizzazione al trattamento dei dati

Quanto al trattamento dei dati personali miei e/o di mio figlio/a da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa, per le finalità contrattuali.

AUTORIZZO E DO IL CONSENSO NON AUTORIZZO

→ Firma _____ data _____
L'Interessato – Associato – Socio per presa visione dell'Informativa

Autorizzazione al trasferimento dei dati

Quanto al trasferimento a terzi dei miei dati personali e/o quelli di mio figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa.

AUTORIZZO E DO IL CONSENSO NON AUTORIZZO

→ Firma _____ data _____
L'Interessato – Associato – Socio per presa visione dell'Informativa