

ISCRIZIONE 2024 – CAT. GIOVANILI



Associazione Sportiva Dilettantistica

Il presente modulo, compilato e firmato in ogni sua parte, deve essere consegnato ai membri del consiglio prima possibile, con i seguenti allegati:

- ** PER I NUOVI ISCRITTI FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' + CODICE FISCALE + 1 FOTO (da categoria cadetti/e)
- ** CERTIFICATO MEDICO PER LA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA (esordienti) E AGONISTICA (altre categorie giovanili)
- ** QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE
- ** Modulo firmato: Informativa per il trattamento dei dati personali

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SOCIALE 2024

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ provincia di _____
residente a _____ provincia di _____
in via _____ n° _____ telefono _____ E-mail _____

Chiede l'iscrizione al **Gruppo Podistico Valchiavenna** in qualità di:

SOCIO ORDINARIO (rappresentato dal genitore) **Euro 10**

Con la richiesta di iscrizione a socio, il/la sottoscritto/a (socio o genitore rappresentante dello stesso) dichiara di accettare che i dati personali del socio siano comunicati agli organismi che procedono al riconoscimento ai fini sportivi e alla relativa certificazione dell'attività sportiva dilettantistica svolta. Dichiara, altresì, di condividere ed accettare le finalità dell'associazione sportiva, indicate nello statuto sociale della stessa.

Chiede, inoltre, iscrizione in qualità di:

ATLETA (con tessera Fidal) **Euro 170**

Cat. Giovanili: ESORDIENTI 5, 8, 10 –RAGAZZI–CADETTI–ALLIEVI

L'iscrizione comprende la partecipazione agli allenamenti (secondo programma della società), con assistenza di istruttori e volontari e la partecipazione, programmata dalla società, alle gare.

Per partecipare a gare competitive è obbligatorio essere in regola con le vigenti norme sanitarie ed essere in possesso della "tessera-atleta" che sarà rilasciata dalla società alla presentazione del foglio giallo di idoneità alla pratica agonistica (certificato rilasciato dal Centro Medicina dello Sport).

L'atleta (o, per lui, il genitore) si impegna a rinnovare il certificato e a non partecipare a gare ufficiali con visita scaduta.

Il pagamento delle quote associative può avvenire in contanti, alla consegna del modulo, o mediante versamento su conto corrente (modalità obbligatoria per potere fruire delle previste detrazioni fiscali) intestato al G.P. Valchiavenna, identificato con: **IBAN IT51 N056 9652 1100 0005 0750 X95**

PRIVACY e diritto di immagine: Ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Europeo GDPR 679/2016), dichiaro di essere informato/a che i dati del socio e/o atleta saranno trattati secondo correttezza e adottando tutte le misure necessarie a garantirne la massima riservatezza. Acconsento pertanto al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali secondo le modalità sopra indicate. Dichiaro, inoltre, di concedere autorizzazione alla società sportiva all'utilizzo di fotografie, nastri, video, immagini (del socio e/o atleta) all'interno di siti web e qualsiasi cosa relativa alla partecipazione all'intera attività, per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Le informazioni personali saranno trattate ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali.

PER I MINORENNI è richiesta la sottoscrizione da parte del genitore titolare della rappresentanza genitoriale. Il genitore, nel sottoscrivere la presente richiesta di iscrizione per conto del figlio/a minorenni, autorizza la partecipazione dello/a stesso/a, anche in caso di trasferte con automezzi di terzi, assumendosi l'intera responsabilità.

Cognome/nome genitore _____ DATA _____ Firma _____

Nel caso di minorenni di età superiore ai 14 anni, è richiesta firma di assenso all'iscrizione e a quanto sopra indicato.

Firma del minore (con più di 14 anni) _____