



G.S.R. SAN GIACOMO NOVARA

Cognome e Nome		Scad. Visita medica	
Nazionalità	Luogo di Nascita		Data di nascita
Indirizzo			Comune
Codice Fiscale		e-mail	
Telefono URGENZE	Telefono padre	Telefono madre	Telefono casa

ADULTO AVENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

indicare l'adulto avente la responsabilità genitoriale a cui sarà intestata la fattura per la quota corsi

Codice Fiscale	Cognome e Nome	Grado di parentela
----------------	----------------	--------------------

Il genitore e/o l'esercente la potestà genitoriale del minore o l'atleta maggiorenne con la firma del presente modulo dichiara volontà ad iscrivere l'atleta - ad iscriversi all'attività sportiva organizzata da: Polisportiva San Giacomo, come tesserato per la stagione sportiva corrente, dichiarando inoltre di aver preso visione ed accettare senza condizioni quanto previsto dallo statuto e dal regolamento interno Polisportiva San Giacomo nonché, parimenti, di essere a conoscenza e di accettare senza condizione tutti i relativi usi e consuetudini, indicazioni programmatiche, disposizioni operative ed indirizzi generali (come disposti dal presidente e dal consiglio direttivo).

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI: L'atleta o i genitori o chi ne esercita potestà genitoriale con la sottoscrizione dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita; 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, sanitari, 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, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione. La non accettazione del trattamento dati renderà impossibile il tesseramento e la partecipazione ad ogni attività organizzata da: Polisportiva San Giacomo

1) Alla comunicazione dei dati personali per il tesseramento presso le rispettive Federazioni o enti di promozione sportiva e ad enti istituzionali (Regione, Provincia, Comune) per finalità direttamente connesse con l'attività svolta; 2) Alla comunicazione dei dati personali alla compagnia di assicurazione con la quale vengono stipulati contratti assicurativi per la copertura di rischi derivanti infortuni o responsabilità civile; alla comunicazione alla stessa assicurazione, a Federazione o Enti, se previsti dalla legge, di dati che potrebbero comprendere dati sensibili per aprire pratiche relative ad eventuali sinistri;

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 Polisportiva San Giacomo **[SI]** **[NO]** 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. **[SI]** **[NO]** 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, social e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima. **[SI]** **[NO]**

ESONERO RESPONSABILITÀ: Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare le condizioni relative al tesseramento e alla copertura assicurativa infortuni fornite dal tesseramento federale. Pertanto esonera codesta associazione nella figura del suo Presidente da qualsiasi responsabilità oggettiva o soggettiva, nel caso di mancato o non esecutivo accoglimento ad eventuale liquidazione. Altresì solleva la stessa Polisportiva San Giacomo o anche agli oneri futuri, riguardanti un probabile ricorso

giudiziario all'autorità competente. Polisportiva San Giacomo è espressamente esonerato da responsabilità per tutti gli eventuali danni derivati da fatti imputabili in via esclusiva all'atleta (ivi comprese, a titolo esemplificativo e non esaustivo, iniziative autonome e non autorizzate assunte dall'atleta nel corso della permanenza presso il Centro Sportivo durante la stagione sportiva), o da circostanze estranee alla fornitura delle prestazioni previste, da caso fortuito, da forza maggiore, ovvero da circostanze

che la stessa non poteva, secondo la diligenza professionale, ragionevolmente prevedere o risolvere.

DOCUMENTI NECESSARI - QUOTA Ogni tesserato dovrà consegnare all'atto dell'iscrizione la documentazione richiesta, nei tempi e modi richiesti. La mancanza di uno

solo dei documenti impedirà il perfezionamento dell'iscrizione e la conseguente partecipazione alle attività sportiva per la stagione sportiva corrente senza alcuna responsabilità per Polisportiva San Giacomo. In caso di mancato e/o ritardato pagamento Polisportiva San Giacomo ha la facoltà di sospendere l'atleta dall'attività sportiva, senza che per questo possa richiedere qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta. Dal momento dell'avvio ufficiale delle attività, la rinuncia non comporta la restituzione della quota integralmente versata.

Data _____ Firma _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 c.c. ed ulteriori norme in materia, il sottoscritto atleta o i genitori o chi ne esercita potestà genitoriale dichiara espressamente di aver esaminato e di approvare tutti i paragrafi della presente scrittura ed in particolare modo la dichiarazione di accettazione dello statuto, regolamento interno, norme regolatrici, trattamento dati personali (informativa sul diritto privacy), esonero responsabilità, documenti necessari e quote.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto, dichiara inoltre di aver letto e approvato il codice etico.

Data _____ Firma _____