



**A.S.D. POLISPORTIVA DI.PO. SEZIONE CALCIO
MODULO TESSERAMENTO - ANNO SPORTIVO 2024/2025**

Io sottoscritto/a: Cognome: _____ Nome: _____
INTESTATARIO della Dichiarazione Fiscale x detrazioni) (indicare anche secondo nome)

Codice Fiscale: _____ nato il: _____ a: _____

Residenza: Via/P.za _____ N° _____

Comune: _____ CAP: _____ Prov. : _____

Telefono: _____ e_mail _____

Genitore di: Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ Prov. : _____

Residenza: Via/P.zza _____ N° : _____

Comune: _____ CAP: _____ Prov. : _____

CHIEDE che lo stesso venga tesserato alla POLISPORTIVA DI.PO. sez. CALCIO

Sapendo che mio/a figlio/a minorenne non potrà partecipare ad alcuna attività sportiva senza aver prima consegnato il "Certificato Medico di Idoneità sportiva" richiesto dai Regolamenti Sportivi e versando contestualmente:

Acconto: € _____ data _____ n° ric. _____

Quota di adesione € _____

Sconto FRATELLO 50€ Saldo: € _____ data _____ n° ric. _____

**Il pagamento deve essere fatto: 100% al tesseramento
Oppure 50% al tesseramento e 50% entro 13 dicembre 2024.**

Riferimenti x bonifico:

**IBAN IT85K030690960610000012044- INTESA SANPAOLO Vimercate-
Beneficiario POLISPORTIVA DI.PO. SEZIONE CALCIO -Vimercate.**

(indicare nella CAUSALE cognome, nome e anno di nascita dell'atleta)

Acc.to Bonifico eseguito in data _____ allegato

SALDO Bonifico eseguito in data _____ allegato

N.B. se nel corso dell'anno sportivo si interrompe l'attività per qualsiasi motivo, nulla è dovuto dall'Associazione Sportiva a titolo di rimborso

Squadra: _____ **ATLETA** **ALLENATORE** **DIRIGENTE:**

Vimercate il: _____ Firma: _____

LA QUOTA COMPRENDE: Quota Associativa, Tesseramento federazione - assicurazione per infortuni di gioco - partecipazione ai campionati **IL MODULO D'ISCRIZIONE HA VALORE SOLO SE CONTROFIRMATO SUL RETRO**



A.S.D. POLISPORTIVA DI.PO. SEZIONE CALCIO

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679

Ai sensi dell'Art.13 del Regolamento UE/2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali e sensibili raccolti è improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Titolare del trattamento è A.S.D. POLISPORTIVA DI.PO. Sez. Calcio con sede in Via Valcamonica, 25 che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette;

Responsabile del trattamento SPIGA ENRICO Presidente e Responsabile Legale.

Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. I dati comuni sensibili da Voi forniti verranno trattati per scopi esclusivamente istituzionali al fine di consentire la Vs. partecipazione alle attività sportive della POLISPORTIVA DI.PO. sez. Calcio ai vari livelli per le quali lei risulta iscritto.
2. La raccolta ed il trattamento dei dati personali avranno luogo dopo il manifesto consenso. Il trattamento potrà avvenire con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici per le operazioni indicate dall'art. 4 e dall'art. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta la mancata prosecuzione del tesseramento ed all'invio dei dati al CONI.
4. I dati saranno comunicati esclusivamente ai soggetti ai quali l'invio è obbligatorio in forza di Legge ed a enti e società per le finalità di:
 - Tesseramento e iscrizione a campionati, tornei e partite
 - Società di assicurazione come previsto dal regolamento e dagli statuti delle federazioni, enti e società sportive
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi di quanto previsto dal GDPR UE 2016/679.
6. I dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente CONI. Decorso tale termine gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di Legge ed al termine distrutti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Apponendo la mia firma dichiaro di essere a conoscenza e di prestare il consenso a quanto previsto dal GDPR UE 2016/679; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati e degli effetti del rifiuto ai fini del tesseramento.

Presta inoltre il suo consenso all'utilizzo dei dati forniti per

Diritto d'immagine: con la sottoscrizione della presente autorizzo l'uso della mia immagine su supporto video e/o fotografico nell'ambito dei fini istituzionali gestiti esclusivamente dalla POLISPORTIVA DI.PO. sez. Calcio e alla sua eventuale pubblicazione in formato elettronico e/o cartaceo.

acconsento

non acconsento

Vimercate il: _____

Firma atleta: _____

Per i minorenni (necessaria firma di entrambi i genitori)

Nome e Cognome del padre _____ Firma _____

Nome e Cognome della madre _____ Firma _____

Sede 20871 Vimercate Via Valcamonica, 25/27 P.IVA: 02225840962 Sito Internet: www.polisportivadipo.it E-mail: calcio@polisportivadipo.it



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA POLISPORTIVA DI.PO. SEZIONE CALCIO

DOCUMENTI NECESSARI x TESSERAMENTO - Stagione 2024/2025

A) **Nuovi iscritti (1° anno):**

- 1) Certificato medico: <12 anni rilasciato dal medico curante; > 12 anni da Centro autorizzato. (es. CAM)
- 2) Carta identità in corso di validità
- 3) Tessera sanitaria
- 4) n. 1 Foto formato tessera
- 5) Certificato contestuale di residenza e stato di famiglia: viene rilasciato senza marca da bollo dal Comune di residenza presentando ns. lettera di richiesta

Attenzione: Calciatori non italiani minori con più di 10 anni:

TUTTI i documenti sopra indicati dal n.1) al n. 5) ed in più:

- 6) Documentazione (**stato di famiglia e certificato di residenza STORICO**): viene rilasciato senza marca da bollo dal Comune presentando ns. lettera di richiesta

B) **Rinnovo da altra società:**

- 1) Certificato medico: <12 anni rilasciato dal medico curante; > 12 anni da Centro autorizzato. (es. CAM)
- 2) Carta identità in corso di validità
- 3) Tessera sanitaria
- 4) n. 1 Foto formato tessera
- 5) Certificato anagrafico plurimo per uso sportivo (**nascita, residenza e stato di famiglia**) viene rilasciato senza marca da bollo dal Comune di residenza presentando ns. lettera di richiesta.

C) **Rinnovi Cat." Scuola Calcio e Pulcini":**

- Certificato medico: <12 anni rilasciato dal medico curante
- Carta identità in corso di validità
- Tessera sanitaria
- n. 1 Foto formato tessera
- Certificato anagrafico plurimo per uso sportivo (**nascita, residenza e stato di famiglia**): viene rilasciato senza marca da bollo dal Comune di residenza presentando ns. lettera di richiesta

D) **Rinnovi Cat. "Esordienti/Giovanissimi e Allievi":**

E' richiesta SOLO la "VISITA MEDICA". Nessun altro documento.
