

ATTIVITA' SPORTIVA 2020/2021

1) Compilare e consegnare:

- Modulo "Richiesta iscrizione attività 2020/2021 e privacy";
per Propaganda e Oltrenuoto, barrare la casella Propaganda (nella tipologia tesseramento) e la casella Nuoto (nella disciplina)
- Ricevuta del bonifico iscrizione

compilare con i dati personali dell'atleta e la firma di **entrambi i genitori** o di chi ne fa le veci.

2) Visita medico-sportiva (consigliata), oppure Certificato di idoneità alle attività sportive non agonistiche (per il nuoto) in corso di validità.

IMPORTANTE!! il certificato medico deve riportare anche l'esito di un'elettrocardiogramma, come previsto dal "decreto 8 agosto 2014, Ministero della salute, con "Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica".

3) Versamento sul C.C. bancario intestato alla A.S.D. AREA51 della quota prevista, specificando sulla causale il nome e cognome e il tipo di attività (come da elenco sotto riportato).

VOLKSBANK – agenzia di Tione di Trento – IBAN: IT22 V058 5635 6600 9457 1282 316

GRUPPO SPORTIVO propaganda:

Da Lunedì 05 ottobre 2020 a venerdì 28 maggio 2021,

Martedì-Venerdì in orario 17.00 – 18.00 (gruppo piccoli)

Lunedì-Mercoledì-Giovedì in orario 17.00 - 18.30 (gruppo grandi)

GRUPPO SPORTIVO "oltrenuoto":

Da Mercoledì 07 ottobre 2020 a Sabato 29 maggio 2021,

Mercoledì 17.00 – 18.00 e Sabato 16.30 – 18.00

Sospensione attività: vacanze di Natale, Carnevale, Vacanze di Pasqua, 01 maggio.

GRUPPO SPORTIVO Agonismo:

Martedì – Giovedì e Venerdì 18.45 – 20.15

Costo iscrizione alla squadra:

€ 240,00 (propaganda piccoli e oltrenuoto)

€ 320,00 (propaganda grandi)

€ 400,00 (agonismo)

(per 2° e 3° figlio € 20,00 in meno sulla quota prevista)

Le iscrizioni dovranno essere consegnate entro il giorno di inizio attività p.sso la Piscina di Spiazzo.

Per informazioni:

Piscina di Spiazzo 0465.801578

ISCRIZIONE ATTIVITA' SPORTIVA 2020/2021

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ Sesso: (M) / (F)

Nato il _____ Comune _____ Prov. _____ Cittadinanza _____

Residente in via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

C.F. _____ cell _____ E-mail: _____

CHIEDE:

- Di essere tesserato dalla società A.S.D. AREA51 nella stagione 2020/2021.
- Di tesserarsi alla FIN tramite la società ASD AREA51 (cod. Fin 500219) per la stagione 2020/2021

TIPOLOGIA TESSERAMENTO	DISCIPLINA	TIPO VINCOLO
<input type="checkbox"/> Agonista	<input type="checkbox"/> Nuoto <input type="checkbox"/> Pallanuoto <input type="checkbox"/> Tuffi <input type="checkbox"/> Syncro <input type="checkbox"/> Salvamento <input type="checkbox"/> Fondo	<input type="checkbox"/> Provvisorio <input type="checkbox"/> Definitivo
<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Nuoto <input type="checkbox"/> Pallanuoto <input type="checkbox"/> Tuffi <input type="checkbox"/> Syncro <input type="checkbox"/> Salvamento <input type="checkbox"/> Fondo	
<input type="checkbox"/> Propaganda	<input type="checkbox"/> Nuoto <input type="checkbox"/> Pallanuoto <input type="checkbox"/> Tuffi <input type="checkbox"/> Syncro <input type="checkbox"/> Salvamento	

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto della FIN (disponibile sul sito www.federnuoto.it) e di accettare tutte le norme ivi contenute ed in particolare quelle relative al vincolo di tesseramento (art.5.9) e alla clausola compromissoria (art.29).

Data _____

Firma (genitori o chi esercita la patria potestà)

genitore A _____ genitore B _____

Il Presidente della Società DICHIARA

L'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità così come prevista dalla vigente normativa sanitaria riportata nella circolare normativa F.I.N.

Data: _____ Timbro e firma del Presidente della Società _____


A.S.D. AREA 51
Via Roma, 5 - 38079 TIONE DI TRENTO (TN)
 Part.Iva 02184170229
 Cod. Fisc. 02184170229

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con riferimento al trattamento dei dati personali che Le sono stati richiesti e che conosciamo a seguito della Sua iscrizione a (attività agonistica / corso di nuoto / fitness) Le comuniciamo che il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs. 30/06/2003 n. 196) all'art. 13 impone l'obbligo di informare l'interessato sugli elementi fondamentali del trattamento. Per quanto attiene allo scrivente vi si adempie compiutamente informando Lei ed i Suoi famigliari e/o conviventi (per i quali potremo trattare i dati solo dietro ottenimento del loro consenso) che:

FINALITA': I dati concernenti la Sua persona vengono raccolti per le seguenti finalità:

- Adempimento di obblighi di legge, regolamento e qualsiasi normativa derivante dalle attività dell' A.S.D. Area51 e comunque, a carattere generale, dal CONI;
- Finalità altrimenti connesse alla gestione della Sua partecipazione a (attività agonistica / corso di nuoto / fitness)

MODALITA': In relazione alle sopracitate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici, telematici. La presente informativa è resa per i dati raccolti direttamente presso l'interessato. Per i dati di natura sensibile (ad es.: lo stato di salute o l'esistenza di eventuali patologie necessari per partecipare a (attività agonistica / corso di nuoto / fitness) il trattamento avverrà nei limiti e con le modalità previste dall'Autorizzazione Generale del Garante.

NATURA DEL CONFERIMENTO E CONSEGUENZA DEL RIFIUTO A RISPONDERE: Il conferimento dei dati è talora obbligatorio in base a legge, regolamento, normativa comunitaria; in questi casi il Suo rifiuto a rispondere comporterà la nostra impossibilità di adempiere al contratto; facoltativo ai fini di invio di materiale pubblicitario o svolgimento di attività promozionale; in questi casi il Suo rifiuto non ci consentirà di inviare materiale pubblicitario o di svolgere attività promozionali.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE: I dati di cui sopra non saranno oggetto di diffusione generalizzata, ma potranno essere comunicati, per le sole finalità previste in precedenza, esclusivamente alle seguenti categorie di soggetti:

- ente poste od altre società di recapito della corrispondenza;
- enti ed amministrazioni pubbliche; enti previdenziali ed assistenziali;
- banche ed istituti di credito;
- imprese di assicurazione;
- l'altro o la pubblicazione di informazioni, fotografie e filmati, a riviste, quotidiani, siti internet, social network ed ogni altra forma di mass-media.
- medico competente (in ottemperanza del D. Lgs. 81/08 e successive modifiche);
- professionisti esterni, società e/o associazioni che ci forniscano servizi e/o consulenza;
- società di erogazione di servizi (ad es.: di mensa, di noleggio di autovetture...).

DIRITTI DELL'INTERESSATO: Ai sensi dell'art. 7 del Codice (D. Lgs. n. 196/03) Lei ha diritto di:

- ottenere la conferma in modo chiaro e gratuito circa l'esistenza o meno presso di noi dei dati che La riguardano;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati; la trasformazione in forma anonima o il loro blocco/cancellazione a seguito di violazione di legge o cessata necessità di conservazione;
- opporsi al trattamento per motivi legittimi o al trattamento a fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, ricerche di mercato, comunicazioni commerciali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il titolare del trattamento è l'A.S.D. Area51 nella persona del suo Presidente Sig. Cazzolli Adriano.

Il Presidente dell' A. S. D. Area51

A.S.D. AREA 51
Via Roma, 5 - 38079 TIONE DI TRENTO (TN)
Part. Iva 02184170229
Cod. Fisc. 02184170229

PRESTAZIONE DEL CONSENSO

Il/La sottoscritto/a con la presente, ad ogni effetto di legge o di regolamento, ed in particolare ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, dichiaro di avere attentamente e consapevolmente letto l'analitica informativa che al riguardo è stata resa da l'A.S.D. Area51. Ed inoltre che il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso:

Al trattamento dei dati cosiddetti sensibili (art. 26, D. Lgs. n. 196/03) nei limiti e nei modi previsti nell'informativa che precede.

All'invio di materiale pubblicitario, comunicazioni commerciali e/o promozionali nei limiti e nei modi previsti nell'informativa che precede.

è prestato è negato

Di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati ex art. 13 del regolamento UE 679/2016, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (www.Federnuoto.it/federazione/privacy) che dichiara di conoscere integralmente;

di aver liberamente fornito i propri dati personali e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendono necessari nell'ambito delle finalità istituzionali di cui ai punti A) e B) dell'informativa:

è prestato è negato

Relativamente ai trattamenti nell'ambito delle finalità di cui al punto C) dell'informativa

è prestato è negato

Data _____

Firma (genitori o chi esercita la patria potestà)

genitore A _____ genitore B _____

DICHIARAZIONE ISCRIZIONE ATTIVITA' SPORTIVE STAGIONE 2020/2021

La **A.S.D. AREA51** con sede in via Roma 5, Tione di Trento dichiara di:

RICEVERE

(come da bonifico allegato)

Dal sig. _____ residente in _____

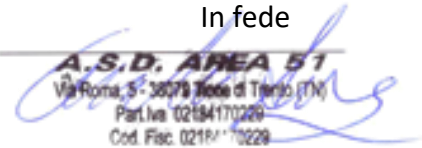
Via _____ C.F. _____

genitore del ragazzo/a _____

la somma di € _____

per l'iscrizione all'attività di promozione sportiva/agonistica svolta presso le Piscine in concessione alla
A.S.D. AREA 51

In fede


A.S.D. AREA 51
Via Roma, 5 - 38079 Tione di Trento (TN)
Part. Iva 02184170229
Cod. Fisc. 02184170229

MODELLO PER LA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE MEDICA

Ai fini della partecipazione alla attività sportiva non agonistica .

ATTIVITA' 2020/2021

Io sottoscritto Cazzolli Adriano, Dirigente della ASD AREA51, affiliata alla Federazione Italiana Nuoto cod. 500219, e al CONI;

atteso quanto previsto dal D.M. 28.02.83 sull'attività sportiva non agonistica, richiedo la certificazione medica relativa all'atleta _____

Data _____

In fede.

Cazzolli Adriano

Adriano Cazzolli
A.S.D. AREA 51
Via Roma, 5 - 38079 TIONE DI TRENTO (TN)
Part.Iva 02184170229
Cod. Fisc. 02184170229

Fac-simile

CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLE ATTIVITA' SPORTIVE NON AGONISTICHE

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

NATO A _____ IL _____

Il soggetto, sulla base della visita da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche, come nuoto-pallanuoto-salvamento-nuoto pinnato.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data di rilascio.

Data _____

Il Medico

