



A.S.D. SPERANZA AGRATE



SCUOLA CALCIO ELITE
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO



INTER GRASSROOTS PROGRAM

MODULO DI RICHIESTA ASSOCIATIVA STAGIONE SPORTIVA 2024/2025 CATEGORIE UNDER 14-15-16-17-19

RINNOVO ADESIONE

PRIMA ADESIONE

Il sottoscritto : Cognome _____ Nome _____
Cognome e nome dell'atleta

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ cap _____ prov. _____

via _____ nr. _____

Dichiara di essere: Maggiorene Minorenne in tal caso:

Il sottoscritto _____
Cognome e nome del genitore/tutore

residente a _____ cap _____ prov. _____

via _____ nr. _____

cellulare _____ indirizzo e-mail _____

codice fiscale: _____

in qualità di genitore/tutore chiede l'iscrizione del minorenne all'associazione in qualità di atleta.

A tal fine dichiaro che:

- il Certificato Medico Sportivo scade il _____
- la quota associativa di € _____ è stata versata/verrà versata entro 5 giorni a mezzo:

BANCOMAT

ASSEGNO

BONIFICO

In caso di pagamento con Bonifico le coordinate bancarie sono: BCC MILANO Filiale di Agrate Brianza – IBAN IT 91 U 08453 32390 000000182942 - Indicare nella causale: *Cognome e Nome dell'atleta – anno di nascita – stagione sportiva 24/25.*

Durante la stagione 2024/2025 SARA' RESO DISPONIBILE il servizio pullmino per l'accompagnamento degli atleti agli allenamenti. Confermare sotto la propria scelta.

ADERISCO AL SERVIZIO

NON ADERISCO AL SERVIZIO

NO CATEGORIA UNDER 19

AGRATE BRIANZA, _____ Firma _____

(se minore genitore/tutore)

A.S.D. SPERANZA AGRATE - Via Monte Grappa, 20 - 20864 Agrate Brianza (MB) TEL./FAX 039651772

Sede operativa per le squadre agonistiche: Via Archimede, 2 - P.IVA e C.F. 08312370961

sito: www.speranzaagrate.it - e-mail: speranzaagrate@libero.it - pec: speranzaagrate@pec.it



A.S.D. SPERANZA AGRATE



SCUOLA CALCIO ELITE
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO



**INTER
GRASSROOTS
PROGRAM**

Per finalizzare l'iscrizione partecipare alle attività sportive è necessario consegnare:

- Certificato medico sportivo.
- **Per i nuovi tesserati:** copia tessera sanitaria, copia carta d'identità dell'atleta e autocertificazione contestuale stato di famiglia, residenza e nascita
- **Per i cittadini extracomunitari,** contattare la segreteria per i documenti da consegnare perché possono variare in base ai casi specifici
- Il presente modulo e l'informativa sulla privacy firmati in tutti i campi.
- Prova dell'avvenuto versamento della quota associativa.
- **Per motivi legali ed assicurativi NON potranno essere accettate domande di adesione prive del certificato medico e del versamento della quota associativa e pertanto NON sarà possibile partecipare alle sessioni di allenamento.**

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. SPERANZA AGRATE con sede in Via Monte Grappa, 20 Agrate Brianza che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette.

Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente e Responsabile Legale in carica.

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 A.S.D. SPERANZA AGRATE 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 obbligatorio del conferimento dei dati e degli effetti del rifiuto ai fini del tesseramento.

Presta inoltre il suo consenso all'utilizzo dei dati forniti per il diritto d'immagine: con la sottoscrizione della presente autorizzo l'uso dell'immagine di mio figlio su supporto video e/o fotografico nell'ambito dei fini istituzionali gestiti esclusivamente della A.S.D. SPERANZA AGRATE e alla sua eventuale pubblicazione in formato elettronico e/o cartaceo.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Agrate Brianza, _____

Cognome e Nome _____
(se minore genitore/tutore)

Firma _____