



A.C.D. OPPEANO

F.I.G.C. – L.N.D. – Comitato Regionale Veneto matricola n° 780669

CONI protocollo d'iscrizione n° 29240 del 30/11/2006

Sede: Centro Sportivo "LE FRATTE"

P.zza D.Marcolongo – 37050 Oppeano (VR)

E-mail: acdoppeano@gmail.com - Cell. 345.1133545 – 389.2944043

P.IVA 03075980239



MODULO DI ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2021-2022

I sottoscritti genitori chiedono l'iscrizione per il figlio/a:

<input type="radio"/> SCUOLA CALCIO (2015 e 2016) Quota stagione 180€	<input type="radio"/> SETTORE GIOVANILE (dal 2005 al 2014) Quota stagione 200€
---	--

Al fine di organizzare al meglio la stagione sportiva 2021/2022, il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte e accompagnato dal versamento di un acconto **pari ad EURO 50,00**, deve essere riconsegnato presso la segreteria **ENTRO IL 31 LUGLIO 2021**, mentre il **saldo entro e non oltre il 30/10/2020**.

In caso di iscrizione di più fratelli: il secondo avrà la quota di 150€, dal terzo la quota è gratuita.

Nel caso in cui l'emergenza Covid-19 comporti una sospensione obbligata dell'attività calcistica i mesi per i quali non sarà svolto alcun allenamento verranno rimborsati.

In caso di ritardato pagamento l'ACD OPPEANO ha la facoltà di sospendere l'atleta dall'attività sportiva.

Cognome del ragazzo/a _____ Nome del ragazzo/a _____

Data di nascita ____/____/____ Comune (o Stato) di nascita _____ (____)

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Residente in Via _____ n.ro _____

Cap _____ Comune _____ (____)

Telefono cellulare ragazzo/a _____

Cognome del padre

Nome del padre

Cellulare del padre

Cognome della madre

Nome della madre

Cellulare della madre

Firma del padre

Firma della madre



A.C.D. OPPEANO

F.I.G.C. – L.N.D. – Comitato Regionale Veneto matricola n° 780669

CONI protocollo d'iscrizione n° 29240 del 30/11/2006

Sede: Centro Sportivo "LE FRATTE"

P.zza D.Marcolongo – 37050 Oppeano (VR)

E-mail: acdoppeano@gmail.com - Cell. 345.1133545 – 389.2944043

P.IVA 03075980239



Informativa per la privacy e consenso al trattamento dei dati personali sensibili informativa ex art.13 D.lgs. 196/2003 e Regolamento Europeo n.679/2016. Con la sottoscrizione del presente modulo autorizza il proprio consenso al trattamento dei dati forniti tramite la scheda di iscrizione, la pubblicazione sul sito acdoppeano.altervista.org del nominativo atleta, di eventuali foto e/o filmati concernenti le attività svolte dalla suddetta Società. Con il tesseramento l'atleta, o i genitori nel caso in cui l'atleta sia minorenne, dichiarano di essere a conoscenza delle attività sportive promosse dalla ACD OPPEANO che comportano gare esterne e trasferte. Dichiarano pertanto di esonerare la Società stessa e tutti i suoi collaboratori da ogni responsabilità civile e penale, derivante dal trasporto dei tesserati durante le trasferte in occasione di amichevoli, tornei, campionati e competizioni, nelle quali saranno impegnate le varie squadre della Società.

• **ACCONTO VERSATO** € _____ **DATA VERSAMENTO** ____/____/____

• **SALDO VERSATO** € _____ **DATA VERSAMENTO** ____/____/____

Informativa ai sensi del Regolamento 27/04/2016, n. 2016/679/UE relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché della libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati), (capo III artt. 13 e 14 Reg. UE 679/2016).

Per organizzare e svolgere le attività sportive della stagione calcistica 2019-2020 devono essere utilizzati i dati da Lei forniti con moduli sopra compilati.

Si precisa che il trattamento dei dati avverrà secondo le norme del Reg. UE 679/2016 e del D. Lgs. 196/03, così come novellato dal D. Lgs. 101/18.

Per questo ai sensi della normativa più sopra citata, La informiamo che:

1. I dati personali, ivi compresi quelli sensibili, da Lei forniti verranno trattati al fine di organizzare e gestire l'attività sportiva della stagione calcistica 2019-2020.
2. I summenzionati dati verranno trattati con modalità elettroniche e manuali.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter partecipare all'attività sportiva e per poter permettere l'organizzazione e la gestione di quest'ultima.
4. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, e saranno oggetto di diffusione nei casi in cui è previsto dalla vigente normativa, i dati potranno essere conosciuti dagli incaricati del trattamento.
5. Le riprese fotografiche e cinematografiche effettuate durante l'attività saranno utilizzate per la realizzazione di video, bacheche e pubblicazioni internet su carta stampata al fine di documentare l'attività svolta. Segnaliamo che a tal proposito verranno postati video/foto su Facebook, Instagram, sito internet o altri canali internet.
6. In qualunque momento potranno essere esercitati i diritti di cui al **Reg. (CE) 27/04/2016, n. 2016/679/UE** contattando il titolare del trattamento dei dati.

Consenso al trattamento dei dati personali (ivi compresi quelli sensibili), artt.6-7 Reg. UE 679/2016.

Il/la sottoscritto/a, acquisita l'informativa, presta il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti con i moduli sopra compilati, nonché di quelli che si impegna a fornire in futuro caso di variazione degli stessi.

Il sottoscritto genitore, o esercente la potestà genitoriale, del minore iscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

I dati forniti verranno utilizzati per l'adempimento degli obblighi di legge e per costituire una anagrafica dei partecipanti alle attività proposte dal Centro Sportivo. Potranno essere utilizzati per l'invio di future comunicazioni e proposte. I dati forniti (e-mail e numero cellulare) potranno essere utilizzati per l'invio di e-mail e messaggistica istantanea whatsapp.

Con la sottoscrizione del modulo consente il trattamento dei dati e l'utilizzo di materiale video o fotografico raccolto durante la stagione calcistica 2021-2022.

IL CERTIFICATO DI IDONEITÀ MEDICO SPORTIVA SCADE IL: ____/____/____

Luogo _____ **data** ____/____/____



Timbro
Della
Società

ACD OPPEANO
Il Presidente

**Firma del tesserato maggiorenne o di coloro
che esercitano la potestà sul minore**

TRASPORTO: **SI** **NO**