

Per cortesia scrivere in stampatello

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____ M ☐ F ☐

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap _____

in Via _____ n. _____ Tel./Cell. _____

Mail _____

Cognome e Nome della Madre _____

Cognome e Nome del Padre _____

Cittadinanza italiana SI ☐ NO ☐ in questo caso fornire fotocopia documento atleta o permesso di soggiorno

CHIEDE

di essere Tesserato alla Polisportiva Camelot come Atleta	Inizio Attività ____/____/____
☐ U8 (2019 in poi) ☐ U10 (2017 in poi) ☐ U12 (2015 in poi) ☐ U14 (2013 in poi) ☐ U16 (2011 in poi) ☐ U20 (2007 in poi)	

DICHIARA

- Di impegnarsi a rispettare le norme previste dai regolamenti.
- Di aver letto e di essere a conoscenza della polizza assicurativa consultabile sul sito dell'Ente di promozione sportiva PGS connesso al tesseramento.
- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali fornita ai sensi del reg. EU 679/2016.
- **Di essere in possesso del certificato medico per attività sportiva non agonistica valido a far data dall'inizio dell'attività.**

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO _____

(in assenza del certificato medico sportivo l'atleta non potrà partecipare all'attività)

1) Le attività della Polisportiva Camelot seguono il calendario scolastico del Comune di Cadoneghe, pertanto i periodi di sospensione delle attività per vacanze scolastiche o quant'altro non danno diritto a sconti. Il contributo potrà essere ridotto solo per assenza superiore alle due settimane per infortunio avvenuto e documentato nello svolgimento dell'attività presso i nostri Centri.

2) In caso di infortunio durante l'orario delle attività sportive organizzate e gestite dalla Polisportiva Camelot, è obbligatorio comunicare via e-mail (camelot.cadoneghe@libero.it) entro 48 ore l'accaduto allegando documentazione rilasciata dal Pronto Soccorso. La Polisportiva è sollevata da qualsiasi responsabilità se la segnalazione di infortunio non avviene nei tempi e nelle modalità prescritte.

3) I tecnici e/o i dirigenti della Polisportiva Camelot sono sollevati da qualsiasi responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori dopo la conclusione dell'allenamento (ovvero dopo il termine temporale della conclusione dell'attività e dopo il termine spaziale del superamento delle pertinenze dell'edificio ove lo stesso si svolge, ovvero dopo la soglia del cancello d'uscita).

4) Informativa sulla privacy: la Polisportiva Camelot Asd informa che il trattamento dei dati personali forniti dal richiedente saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione alla Polisportiva Camelot Asd e alla Federazione/Associazione sportiva Nazionale, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n. 2016/679). Eventuali recapiti telefonici o e-mail, spontaneamente forniti dal richiedente, possono essere utilizzati quale mezzo di comunicazione tra i Soci. Per ogni variazione ai Suoi dati o per esercitare i diritti previsti dall'art. 12 del GDPR, può rivolgersi alla Polisportiva Camelot, titolare del trattamento, i cui estremi sono indicati in questo documento. I dati forniti saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti, non saranno comunicati a soggetti terzi, salvo che la comunicazione sia imposta da obblighi di legge.

Autorizzo la Polisportiva Camelot Asd al trattamento di immagini e filmati relativi alla propria persona e/o al proprio figlio/a ai fini della predisposizione della documentazione relativa alla pubblicità e promozione delle discipline sportive della Polisportiva Camelot, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione.

Data _____ Firma (Firma di entrambi i genitori se minore) _____

Il sottoscritto/la sottoscritta, dopo aver preso visione dello Statuto Societario e del regolamento, dichiara espressamente di voler essere ammesso/a come tesserato alla Polisportiva Camelot Asd e autorizza la stessa al trattamento dei dati per finalità amministrative e per l'invio di comunicazioni interne della Polisportiva Camelot.

Data _____ Firma (Firma di entrambi i genitori se minore) _____