

POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI A.S.D.

MODULO UFFICIALE ISCRIZIONE SQUADRA — "SETTECOLLI BEACH CUP 3X3 MISTO"

NOME DELLA SQUADRA: _____

CAPITANO REFERENTE: _____ TEL: _____

E-MAIL CAPITANO: _____

Requisiti di composizione organico: Da 3 a 6 atleti totali. Squadre da 3 componenti: obbligatoria 1 donna. Squadre da 4 a 6 componenti: obbligatorie almeno 2 donne. Età minima: 14 anni compiuti. In campo: sempre 3 giocatori di cui almeno 1 donna.

LISTA ATLETI COMPONENTI LA SQUADRA (MAX 6 COMPONENTI)

N°	NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	SESSO	TELEFONO	CERT. MED.*	CAPITANO
1				M / F		☐ Allegato	☐ SI
2				M / F		☐ Allegato	
3				M / F		☐ Allegato	
4				M / F		☐ Allegato	
5				M / F		☐ Allegato	
6				M / F		☐ Allegato	

* Allegare obbligatoriamente copia del certificato medico (agonistico o non agonistico) per ogni atleta iscritto.

DICHIARAZIONE E RESPONSABILITÀ DEL CAPITANO:

- Dichiaro che tutti i dati riportati nella presente lista sono veritieri e conformi alle norme del torneo.
- Confermo che l'organico qui registrato rimarrà invariato per tutta la durata del torneo e che non verranno inseriti atleti non registrati.
- Sotto la mia responsabilità, attesto che gli atleti iscritti sono in possesso di idoneo certificato medico in corso di validità e che sono stati informati sul Regolamento Ufficiale del torneo.
- Allego alla presente richiesta: 1) Modulo compilato, 2) Certificati medici di tutti gli atleti, 3) Ricevuta pagamento quota di iscrizione.

Firma del Capitano Referente:

Data: ____ / ____ / ____

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO US ACLI E ALL'ASSOCIAZIONE ASD POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI

_____ (____) Lì, _____

Spett. le Consiglio Direttivo,

il/la sottoscritto/a _____

in proprio/quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

nato/a _____ Prov. Il _____

Cod.Fiscale _____

domiciliato/a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Di essere volontario all'interno dell'APS _____ SI _____ NO _____

In caso affermativo selezionare se:

☐ **Occasionale**

☐ **continuativo**

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n°445/2000

DICHIARA

- di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa Associazione e dell'US Acli Aps (Ente di Promozione Sportiva e Associazione di promozione sociale a cui l'Associazione è affiliata) e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative cui dà diritto il tesseramento a US Acli Aps delle condizioni particolari riferibili alla tessera richiesta (come da indicazioni riportate di seguito);

CHIEDE

- chiede di essere ammesso/a nella qualità di tesserato all'Associazione stessa, affiliata all'US Acli Aps;

tipologia tessera _____

Firma

Io sottoscritto/a,
(nome e cognome)

☐ in proprio

☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale esclusiva

☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale unitamente a

(nome e cognome del secondo genitore) _____

del minore (nome e cognome) _____

dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata dalla ASD

_____ (in qualità di Titolare del trattamento).

Firma

Firma

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO US ACLI E ALL'ASSOCIAZIONE ASD POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI

_____ (____) Lì, _____

Spett. le Consiglio Direttivo,

il/la sottoscritto/a _____

in proprio/quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

nato/a _____ Prov. Il _____

Cod.Fiscale _____

domiciliato/a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Di essere volontario all'interno dell'APS _____ SI _____ NO _____

In caso affermativo selezionare se:

☐ **Occasionale**

☐ **continuativo**

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n°445/2000

DICHIARA

- di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa Associazione e dell'US Acli Aps (Ente di Promozione Sportiva e Associazione di promozione sociale a cui l'Associazione è affiliata) e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative cui dà diritto il tesseramento a US Acli Aps delle condizioni particolari riferibili alla tessera richiesta (come da indicazioni riportate di seguito);

CHIEDE

- chiede di essere ammesso/a nella qualità di tesserato all'Associazione stessa, affiliata all'US Acli Aps;

tipologia tessera _____

Firma

Io sottoscritto/a,
(nome e cognome)

☐ in proprio

☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale esclusiva

☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale unitamente a

(nome e cognome del secondo genitore) _____

del minore (nome e cognome) _____

dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata dalla ASD

_____ (in qualità di Titolare del trattamento).

Firma

Firma

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO US ACLI E ALL'ASSOCIAZIONE ASD POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI

_____ (____) Lì, _____

Spett. le Consiglio Direttivo,

il/la sottoscritto/a _____

in proprio/quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

nato/a _____ Prov. Il _____

Cod.Fiscale _____

domiciliato/a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Di essere volontario all'interno dell'APS _____ SI _____ NO _____

In caso affermativo selezionare se:

☐ **Occasionale**

☐ **continuativo**

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n°445/2000

DICHIARA

- di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa Associazione e dell'US Acli Aps (Ente di Promozione Sportiva e Associazione di promozione sociale a cui l'Associazione è affiliata) e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative cui dà diritto il tesseramento a US Acli Aps delle condizioni particolari riferibili alla tessera richiesta (come da indicazioni riportate di seguito);

CHIEDE

- chiede di essere ammesso/a nella qualità di tesserato all'Associazione stessa, affiliata all'US Acli Aps;

tipologia tessera _____

Firma

Io sottoscritto/a,
(nome e cognome)

☐ in proprio

☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale esclusiva

☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale unitamente a

(nome e cognome del secondo genitore) _____

del minore (nome e cognome) _____

dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata dalla ASD

_____ (in qualità di Titolare del trattamento).

Firma

Firma

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO US ACLI E ALL'ASSOCIAZIONE ASD POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI

_____ (____) Lì, _____

Spett. le Consiglio Direttivo,

il/la sottoscritto/a _____

in proprio/quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

nato/a _____ Prov. Il _____

Cod.Fiscale _____

domiciliato/a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Di essere volontario all'interno dell'APS _____ SI _____ NO _____

In caso affermativo selezionare se:

☐ **Occasionale**

☐ **continuativo**

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n°445/2000

DICHIARA

- di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa Associazione e dell'US Acli Aps (Ente di Promozione Sportiva e Associazione di promozione sociale a cui l'Associazione è affiliata) e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative cui dà diritto il tesseramento a US Acli Aps delle condizioni particolari riferibili alla tessera richiesta (come da indicazioni riportate di seguito);

CHIEDE

- chiede di essere ammesso/a nella qualità di tesserato all'Associazione stessa, affiliata all'US Acli Aps;

tipologia tessera _____

Firma

Io sottoscritto/a,
(nome e cognome)

☐ in proprio

☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale esclusiva

☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale unitamente a

(nome e cognome del secondo genitore) _____

del minore (nome e cognome) _____

dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata dalla ASD

_____ (in qualità di Titolare del trattamento).

Firma

Firma

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO US ACLI E ALL'ASSOCIAZIONE ASD POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI

_____ (____) Lì, _____

Spett. le Consiglio Direttivo,

il/la sottoscritto/a _____

in proprio/quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

nato/a _____ Prov. Il _____

Cod.Fiscale _____

domiciliato/a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Di essere volontario all'interno dell'APS _____ SI _____ NO _____

In caso affermativo selezionare se:

☐ **Occasionale**

☐ **continuativo**

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n°445/2000

DICHIARA

- di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa Associazione e dell'US Acli Aps (Ente di Promozione Sportiva e Associazione di promozione sociale a cui l'Associazione è affiliata) e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative cui dà diritto il tesseramento a US Acli Aps delle condizioni particolari riferibili alla tessera richiesta (come da indicazioni riportate di seguito);

CHIEDE

- chiede di essere ammesso/a nella qualità di tesserato all'Associazione stessa, affiliata all'US Acli Aps;

tipologia tessera _____

Firma

Io sottoscritto/a,
(nome e cognome)

☐ in proprio

☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale esclusiva

☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale unitamente a

(nome e cognome del secondo genitore) _____

del minore (nome e cognome) _____

dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata dalla ASD

_____ (in qualità di Titolare del trattamento).

Firma

Firma

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO US ACLI E ALL'ASSOCIAZIONE ASD POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI

_____ (____) Lì, _____

Spett. le Consiglio Direttivo,

il/la sottoscritto/a _____

in proprio/quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

nato/a _____ Prov. Il _____

Cod.Fiscale _____

domiciliato/a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Di essere volontario all'interno dell'APS _____ SI _____ NO _____

In caso affermativo selezionare se:

☐ **Occasionale**

☐ **continuativo**

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n°445/2000

DICHIARA

- di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa Associazione e dell'US Acli Aps (Ente di Promozione Sportiva e Associazione di promozione sociale a cui l'Associazione è affiliata) e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative cui dà diritto il tesseramento a US Acli Aps delle condizioni particolari riferibili alla tessera richiesta (come da indicazioni riportate di seguito);

CHIEDE

- chiede di essere ammesso/a nella qualità di tesserato all'Associazione stessa, affiliata all'US Acli Aps;

tipologia tessera _____

Firma

Io sottoscritto/a,
(nome e cognome)

☐ in proprio

☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale esclusiva

☐ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale unitamente a

(nome e cognome del secondo genitore) _____

del minore (nome e cognome) _____

dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata dalla ASD

_____ (in qualità di Titolare del trattamento).

Firma

Firma

POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI A.S.D.

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali e Liberatoria Immagini/Video

(Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

Gentile Atleta / Genitore / Esercente la responsabilità genitoriale,
ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), la **POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI A.S.D.** desidera informarLa sulle modalità di trattamento dei dati personali forniti per l'iscrizione e la partecipazione al torneo "**Settecolli Beach Cup**" e alle relative attività associative.

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati è la **POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI A.S.D.**, con sede legale in Via Santa Lucia 4, 87040 Castrolibero (CS), C.F. 98008660783 / P.IVA 03212830784. Contatti: e-mail acli.settecolli@gmail.com, Tel: **345 7337141**, Web: www.aclisettecolli.it.

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASI GIURIDICHE

- **a) Gestione dell'iscrizione e partecipazione al torneo:** I dati anagrafici, di contatto e i certificati medici forniti sono necessari per la gestione organizzativa, amministrativa, assicurativa e per il rispetto della normativa sanitaria e sportiva vigente.

Base giuridica: Esecuzione del rapporto associativo/contrattuale ed adempimento di obblighi di legge.

- **b) Riprese fotografiche, video e trasmissioni in diretta (Social Media e Web):** Durante lo svolgimento del torneo potranno essere effettuate riprese video, trasmissioni in diretta streaming (es. Instagram, Facebook, YouTube) e foto. Tali contenuti potranno essere pubblicati sui canali social ufficiali, sul sito web dell'Associazione e su materiale promozionale a scopo informativo e di promozione dell'attività sportiva.

Base giuridica: Consenso espresso dell'interessato (o del genitore/tutore in caso di minori).

3. MODALITÀ DI TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE

Il trattamento avviene con strumenti manuali, informatici e telematici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I dati di iscrizione e sanitari saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del torneo e secondo i termini di legge. Le immagini e i video pubblicati rimarranno online per la durata di gestione dei canali dell'Associazione o fino a revoca del consenso.

4. NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati per la finalità **(2a)** è obbligatorio per l'iscrizione al torneo. Il conferimento del consenso per la finalità **(2b)** è facoltativo e non pregiudica la partecipazione alle gare.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento è possibile esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e revoca del consenso) scrivendo a: acli.settecolli@gmail.com.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO E LIBERATORIA IMMAGINI

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

(In caso di atleta minore di 18 anni) In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale di:

Nome e Cognome Minore: _____ Nato/a il _____

1. Dichiarazione di presa visione:

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali sopra riportata.

2. Consenso per Foto, Video e Dirette Social:

Autorizzo la **POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI A.S.D.** a riprendere, fotografare e trasmettere in diretta/differita le prestazioni sportive dell'atleta e a pubblicare tali contenuti su canali social, sito web e materiale promozionale, a titolo gratuito e senza limiti di tempo.

- ☐ **ACCONSENTO alla pubblicazione di foto, video e dirette streaming.**
- ☐ **NON ACCONSENTO alla pubblicazione di foto, video e dirette streaming.**

Firma Atleta (o Genitore/Tutore per i minori): _____

Data: ____ / ____ / ____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO E LIBERATORIA IMMAGINI

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

(In caso di atleta minore di 18 anni) In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale di:

Nome e Cognome Minore: _____ Nato/a il _____

1. Dichiarazione di presa visione:

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali sopra riportata.

2. Consenso per Foto, Video e Dirette Social:

Autorizzo la **POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI A.S.D.** a riprendere, fotografare e trasmettere in diretta/differita le prestazioni sportive dell'atleta e a pubblicare tali contenuti su canali social, sito web e materiale promozionale, a titolo gratuito e senza limiti di tempo.

- ☐ **ACCONSENTO** alla pubblicazione di foto, video e dirette streaming.
- ☐ **NON ACCONSENTO** alla pubblicazione di foto, video e dirette streaming.

Firma Atleta (o Genitore/Tutore per i minori): _____

Data: ____ / ____ / ____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO E LIBERATORIA IMMAGINI

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

(In caso di atleta minore di 18 anni) In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale di:

Nome e Cognome Minore: _____ Nato/a il _____

1. Dichiarazione di presa visione:

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali sopra riportata.

2. Consenso per Foto, Video e Dirette Social:

Autorizzo la **POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI A.S.D.** a riprendere, fotografare e trasmettere in diretta/differita le prestazioni sportive dell'atleta e a pubblicare tali contenuti su canali social, sito web e materiale promozionale, a titolo gratuito e senza limiti di tempo.

- ☐ **ACCONSENTO alla pubblicazione di foto, video e dirette streaming.**
- ☐ **NON ACCONSENTO alla pubblicazione di foto, video e dirette streaming.**

Firma Atleta (o Genitore/Tutore per i minori): _____

Data: ____ / ____ / ____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO E LIBERATORIA IMMAGINI

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

(In caso di atleta minore di 18 anni) In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale di:

Nome e Cognome Minore: _____ Nato/a il _____

1. Dichiarazione di presa visione:

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali sopra riportata.

2. Consenso per Foto, Video e Dirette Social:

Autorizzo la **POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI A.S.D.** a riprendere, fotografare e trasmettere in diretta/differita le prestazioni sportive dell'atleta e a pubblicare tali contenuti su canali social, sito web e materiale promozionale, a titolo gratuito e senza limiti di tempo.

- ☐ **ACCONSENTO** alla pubblicazione di foto, video e dirette streaming.
- ☐ **NON ACCONSENTO** alla pubblicazione di foto, video e dirette streaming.

Firma Atleta (o Genitore/Tutore per i minori): _____

Data: ____ / ____ / ____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO E LIBERATORIA IMMAGINI

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

(In caso di atleta minore di 18 anni) In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale di:

Nome e Cognome Minore: _____ Nato/a il _____

1. Dichiarazione di presa visione:

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali sopra riportata.

2. Consenso per Foto, Video e Dirette Social:

Autorizzo la **POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI A.S.D.** a riprendere, fotografare e trasmettere in diretta/differita le prestazioni sportive dell'atleta e a pubblicare tali contenuti su canali social, sito web e materiale promozionale, a titolo gratuito e senza limiti di tempo.

- ☐ **ACCONSENTO alla pubblicazione di foto, video e dirette streaming.**
- ☐ **NON ACCONSENTO alla pubblicazione di foto, video e dirette streaming.**

Firma Atleta (o Genitore/Tutore per i minori): _____

Data: ____ / ____ / ____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO E LIBERATORIA IMMAGINI

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

(In caso di atleta minore di 18 anni) In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale di:

Nome e Cognome Minore: _____ Nato/a il _____

1. Dichiarazione di presa visione:

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali sopra riportata.

2. Consenso per Foto, Video e Dirette Social:

Autorizzo la **POLISPORTIVA ACLI SETTECOLLI A.S.D.** a riprendere, fotografare e trasmettere in diretta/differita le prestazioni sportive dell'atleta e a pubblicare tali contenuti su canali social, sito web e materiale promozionale, a titolo gratuito e senza limiti di tempo.

- ☐ **ACCONSENTO alla pubblicazione di foto, video e dirette streaming.**
- ☐ **NON ACCONSENTO alla pubblicazione di foto, video e dirette streaming.**

Firma Atleta (o Genitore/Tutore per i minori): _____

Data: ____ / ____ / ____