



TESSERAMENTO TEAM CAMELOT per ISCRIZIONE MINORENNI
(da compilare in stampatello)

DATI DEL MINORENNE

Cognome.....Nome.....

Nato il ___/___/____ aProv. ___

Cittadinanza

Codice Fiscale _____

Residente inn ___

C.A.P. _____ Città..... Prov. ___

Misura Abbigliamento ___

Io sottoscritto/a :

Cognome.....Nome.....

genitore/tutore di

Cognome.....Nome.....

Chiedo il rinnovo del tesseramento AICS per l'anno 2023/2024 e FIDAL per il 2024 al TEAM CAMELOT A.S.D. e contestualmente dichiaro la non contrarietà al tesseramento del/della minore da parte dell'altro genitore/tutore.

A tal fine, consegno:

- certificato medico valido di **sana e robusta costituzione** per i nati dal **2013**
- certificato medico valido per **attività sportiva agonistica in atletica leggera** per i nati prima del **2013**
- copia del **mio documento di riconoscimento, dell'altro genitore/tutore** e di quello **del minore** interessato al tesseramento;
- **Foto Tessera** o foto tessera digitale – **solo per i nuovi tesserati**
- il contributo una tantum di 30 euro quale quota di partecipazione al progetto “Corri con noi!”.

Per i minori con **Cittadinanza NON Italiana**

- il modulo “**Dichiarazione di Responsabilità**”
- **Stato di famiglia**
- **Permesso di soggiorno** dei genitori/tutori
- **Domanda di autorizzazione al tesseramento** Atleti Comunitari ed Extracomunitari

L'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali

PRIVACY - Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo “Codice in materia di protezione dei dati personali”, si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento del rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n°196 del 30/06/2003, recante il nuovo “Codice in materia di protezione dei dati personali”, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali, nello specifico. Autorizzo inoltre TEAM CAMELOT A.S.D. a inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del gruppo sportivo per ricevere le comunicazioni relative alle varie attività della segreteria.

Data ___/___/____

Firma

(del genitore o tutore)



INFORMATIVA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO DEI MINORI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy (D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e Regolamento UE 2016/679), La informiamo su finalità e modalità di rilevazione ed utilizzo di immagini e filmati nell'ambito del progetto "Corri Con Noi" promosso dall'ASD Team Camelot e/o delle attività ad esso collegate. La rilevazione e diffusione di immagini e/o filmati

sarà improntato su principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza del minore e comunque per i soli fini istituzionali e comunicativi dell'ASD Team Camelot. Foto o video che ritraggano il minore in occasione di attività ludiche e sportive diffusi usando supporti cartacei/digitali (canali editoriali, cartellonistica anche in luoghi pubblici, supporti CD/DVD) e/o telematici (attraverso la pubblicazione sul sito internet e/o profili social e/o altro strumento comunicativo).

La presente autorizzazione non consente in ogni caso l'uso di immagini e video del minore in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi delle leggi vigenti e degli artt. 15-18 del Regolamento UE 2016/679, modificando o annullando la presente autorizzazione. La presente autorizzazione resterà valida per tutto il periodo di durata del progetto e cesserà automaticamente alla sua conclusione e si intende estesa temporalmente per le sole finalità istituzionali dell'ASD Team Camelot per la promozione delle attività promosse.

Il sottoscritto **genitore/tutore**:

_____ (cognome e nome del genitore/tutore),

nato/a il ___/___/___ a _____ in provincia di (___),

Cittadinanza (per i nati all'estero) _____

Documento di riconoscimento n° _____ scadenza ___/___/___

In qualità di _____ (specificare se genitori o tutori) del minore

_____ (cognome e nome del minore)

Nato/a il ___/___/___ a _____ in provincia di (___),

Documento di riconoscimento n° _____ scadenza ___/___/___

Cittadinanza (per i nati all'estero) _____

consapevole di non aver nulla a pretendere e di rappresentare anche l'altro genitore, in ragione dei trattamenti autorizzati, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi delle leggi vigenti e dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679,

Danno il consenso Negano il consenso

Luogo _____ Data ___/___/___

Firme leggibili del genitore/tutore

Dichiaro di aver preso visione e di accettare il "PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA" consultabile al tramite il link: [https://www.teamcamelot.it/Home/Corri con Noi](https://www.teamcamelot.it/Home/Corri_con_Noi)

Luogo _____ Data ___/___/___

Firma leggibile del minore

Firma leggibile del genitore/tutore



INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (Regolamento Europeo 679/2016)

In ossequio al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali n°679 del 2016 (nel seguito denominato "GDPR") la Federazione Italiana di Atletica Leggera, con sede in Via

Flaminia Nuova 830 – P. Iva numero 01384571004 e Codice Fiscale numero 05289680588, di seguito denominata "Fidal" o "Titolare", opera quale Titolare del Trattamento dei dati personali ed in base alla vigente normativa sulla privacy è obbligata fornirle, quale Interessato, informazioni sulle modalità di trattamento dei suoi dati personali.

Dichiaro di aver preso visione ed accettare il regolamento raggiungibile a link:

<http://tessonline.fidal.it/Fidal%20-%20Informativa%20tesserati%2015%20Novembre%202022.pdf>

Luogo _____ Data ___/___/___

Firme leggibili del genitore/tutore