



A.S.D. VALERA - VIA FRIULI, 20
20814 Varedo (MB)
Cod. Fisc./P. IVA 91112080154

STAGIONE SPORTIVA 2022/2023

SCHEDA ISCRIZIONE ATLETA MAGGIORENNE

(LA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI È OBBLIGATORIA)

☐ **NUOVA ISCRIZIONE** ☐ **RINNOVO ISCRIZIONE DALLA PRECEDENTE STAGIONE**

AT	Il/La sottoscritto/a _____	
	Cognome	Nome
nato a _____	Prov. _____	il _____
residente in _____	C.A.P. _____	Via/P.zza _____ N. _____
Codice Fiscale _____		
Telefono _____	Cellulare _____	E-mail _____ @ _____
<div>Foto del minore</div>	Documento di riconoscimento	Tipo _____
	Numero _____	Scadenza _____

☐ **CHIEDE DI ASSOCIARSI/RINNOVARE L'ISCRIZIONE A QUESTA ASSOCIAZIONE**

ben conoscendone "lo spirito e lo stile educativo proprio dell'Oratorio"

e di potere svolgere in **qualità di ATLETA** la sotto indicata attività sportiva

☐ **Calcio** ☐ **Under 19 (anni 2004-2005)** ☐ **Top Junior (2001-2007)** ☐ **OPEN**

DICHIARA INOLTRE

- di avere letto il **Progetto Educativo** (ricevuto e/o scaricato dal sito sites.google.com/site/valeracalcio) e di accettarlo integralmente
- di sapere che il sottoscritto non potrà partecipare ad alcuna attività sportiva senza avere prima consegnato il certificato medico di idoneità sportiva richiesto dai regolamenti sportivi
- di partecipare in forma economica versando la quota di iscrizione (*) per lo svolgimento delle attività previste
- di accettare che i propri dati contenuti nel presente modulo vengano trattati dalla Società per gli scopi istituzionali, nel rispetto del D.L. 196 del 30.06.2003

Luogo e data _____

Firma del tesserato _____

(*) il pagamento della quota d'iscrizione può essere effettuato in contanti oppure mediante bonifico bancario (IBAN IT54N 05034 33101 000000002093).

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le sole finalità dell'Associazione S.D. VALERA

I miei dati pertanto, non potranno essere forniti, senza il mio consenso, a soggetti estranei all'Associazione per finalità diverse da quelle associative. Sono informato che il titolare dei dati è l'Associazione Sportiva Dilettantistica Valera, nella persona del presidente pro tempore, che è responsabile del trattamento. Sono informato, altresì, che sono titolare dei diritti indicati dall'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali e che quindi posso chiedere aggiornamenti, rettificazioni, integrazioni e cancellazione dei dati che mi riguardano, con richiesta scritta al presidente.

Luogo e data _____

Firma del tesserato _____

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DEI DATI

Il sottoscritto _____, iscritto alla Società A.S.D. VALERA, con la presente **AUTORIZZO** a titolo gratuito e senza limiti tempo, l'A.S.D. Valera alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma, telematica e/o cartacea del nome, dei risultati sportivi e dell'immagine del proprio/a figlio/a in contesti inerenti lo svolgimento delle attività della Società e dalla Società approvate, nonché la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici della Società Sportiva, prendendo atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo.

Ne **VIETO** altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale, il decoro e la sicurezza.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare alla A.S.D. VALERA nella persona del responsabile dei dati.

Luogo e data _____

Firma del tesserato _____