



Al Consiglio Direttivo
**Associazione Sportiva Dilettantistica
 ATLETICA dei GELSI**
 Via Madrid 18/a
 00055 Ladispoli (RM)

MODULO D'ISCRIZIONE - ATLETA SENIOR / MASTER - STAGIONE 2024

II/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME.....NOME.....

RESIDENTE APROV (.....)

IN VIA/PIAZZA.....CAP

LUOGO DI NASCITA.....DATA di NASCITA.....

TELEFONO CELL..... N. tessera Fidal
 (se già tesserato)

CODICE FISCALE

E-MAIL:.....

CHIEDE di ESSERE TESSERATO in qualità di Atleta Senior alla Associazione Sportiva Dilettantistica **ATLETICA DEI GELSI**, dichiara di aver preso visione ed rispettare sia lo statuto sociale (www.atleticadeigelsi.it) sia delle norme Federali a cui Atletica dei Gelsi è soggetta (CONI FIDAL).

Dichiara di essere stato tesserato nella precedente stagione per la societàdi
 avente codice di affiliazione Fidal

Certificati Medici

- Per lo svolgimento dell'attività sportiva deve essere prodotto un certificato medico sportivo specifico **PER ATTIVITA' AGONISTICA**, che attesti l'idoneità dei requisiti fisici necessari per lo svolgimento di un'attività sportiva agonistica per tutti gli Atleti Adulti.



TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che il trattamento delle informazioni che riguardano il Socio ordinario, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

- I dati comuni e sensibili forniti verranno trattati per scopi esclusivamente istituzionali al fine di consentire all'Associazione Sportiva Dilettantistica "Atletica dei Gelsi" la gestione amministrativa della posizione e la partecipazione alle attività sportiva, culturali e ricreative dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica dei Gelsi;
- Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: **cartacee e Informatiche**;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta la mancata partecipazioni alle attività sportive.
- 4. I dati saranno comunicati esclusivamente ai soggetti ai quali l'invio è obbligatorio in forza di Legge e non saranno oggetto di diffusione esterna fatte salvi gli adempimenti istituzionale: in particolare i dati raccolti, trattati sia su supporto cartaceo che su supporti informatici saranno comunicati a: FIDAL (Federazione Italiana di Atletica Leggera), al CSI (comitato Sportivo Italiano) e al CONI (Comitato Olimpico Nazionale Italiano) e in tutti quegli enti organizzatori di eventi sportivi per la partecipazione del Socio alla competizione.
- 5. Il titolare del trattamento è: ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA – VIA MADRID 18/a, - 00055 LADISPOLI (RM) nelle figure del Presidente e Vice presidente per la gestione delle attività sportive e ricreative (comunicazioni tesseramenti e iscrizione a gare) e del Segretario Amministrativo per la gestione amministrativa dell'iscritto.
- 6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione e opposizione).

ATLETICA dei GELSI chiede, inoltre, di esprimere il proprio consenso al **trattamento delle immagini**. Tali immagini, raccolte durante le manifestazioni sportive ufficiali e gli allenamenti nel corso della stagione sportiva 2024, oltre ad essere sempre e comunque a sua disposizione, potranno essere utilizzate da **ATLETICA dei GELSI** per:

- a) attività promozionali
- b) pubblicazioni ricordo

Il non consenso al trattamento delle immagini che la riguardano non comporterà alcuna conseguenza in relazione all'iscrizione all'Associazione

Acconsento

Non acconsento

Sezione IV: Periodo di validità dell'iscrizione

Tutte le autorizzazioni e adempienze indicate nel presente modulo hanno validità per la sola stagione 2024. Ogni inizio stagione verrà richiesto da **ATLETICA dei GELSI** il rinnovo dell'iscrizione e delle relative adempienze ed autorizzazioni.

Data.....

Firma del Richiedente

.....

ATLETICA DEI GELSI
(visto di approvazione)