



ASCOLI Associazione Sportiva Dilettantistica

DICHIARAZIONE per associazione giovanile

(si prega di compilare tutti i dati richiesti in stampatello in modo leggibile)

Il/la sottoscritt.....

Codice fiscale

Genitore/tutore del minore

Codice fiscale del minore

dichiara di essere a conoscenza che

- lo Statuto dell'Associazione e la Safeguarding Policy, con i relativi modelli di condotta e controllo per la tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra forma di discriminazione sono pubblicati nel sito www.ascoliasd.it alla pagina "Come iscriversi";
- l'**iscrizione prevede il tesseramento annuale presso il C.S.I.** Ciò non comporta alcun onere o impegno e garantisce il diritto alla copertura assicurativa;
- le **Condizioni Assicurative** sono consultabili presso l'Associazione e visionabili direttamente nel sito www.csi.milano.it - Area società sportive - Assicurazione;
- il corso sportivo potrà essere attivato solo con un minimo di 12 partecipanti;
- in caso di non attivazione del corso la quota eventualmente versata verrà restituita senza ulteriore risarcimento;
- in caso di ritiro anticipato, entro e solo nel primo mese di partecipazione, verrà trattenuta la somma di **euro 50,00** a fronte delle spese fisse sostenute per la stipula dell'associazione, dell'assicurazione e del tesseramento; inoltre verrà trattenuta un'ulteriore somma della quota versata da stabilire in funzione delle frequenze registrate.

Milano, *firma leggibile* **X** _____

- **Per il tesseramento di minori che abbiano già compiuto 14 anni occorre, per consenso, la firma dell'interessato.**

Milano, *firma leggibile del minore* _____
obbligatoria per chi ha compiuto 14 anni

Il/la sottoscritto/adichiara di aver visionato l'**Informativa resa dall'Associazione ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)** pubblicata nel sito www.ascoliasd.it alla pagina "Come iscriversi" e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali e alla comunicazione degli stessi al Centro Sportivo Italiano così come indicato nell'Informativa.

Milano, *firma leggibile* **X** _____

X firme obbligatorie per completare la procedura di iscrizione

➤ **Certificato Medico.**

Per i corsi sportivi di BASKET e PALLAVOLO è richiesto il certificato medico per la pratica sportiva NON agonistica.

Per GINNASTICA ARTISTICA: fino al compimento degli 8 anni è richiesto il certificato medico per la pratica sportiva NON agonistica. Dagli 8 anni compiuti è necessaria la certificazione medica attestante l' idoneità alla pratica AGONISTICA. A tal proposito l'Associazione rilascia un modulo per la richiesta di visita medica GRATUITA presso un Centro di Medicina Sportiva.

Il certificato deve essere consegnato all'inizio dell'attività; si precisa che, *senza la consegna dello stesso, l'iscritto potrà assistere alla lezione, ma non potrà praticare attività motoria.*

Il certificato non verrà restituito dopo la consegna. È possibile consegnare una fotocopia con l'annotazione "conforme all'originale" con data e firma del genitore.

Il/la sottoscritto/a, nel prendere atto di quanto sopra, ai sensi dell'**art.9 del GDPR 2016/679** autorizza espressamente il **trattamento dei dati particolari contenuti nella certificazione medica attestante l' idoneità alla pratica sportiva** obbligatoria per la frequenza del corso sportivo.

Milano, *firma* _____
obbligatoria solo per iscrizioni a ginn. artistica, basket, pallavolo

➤ **Liberatoria per riprese e utilizzo supporti video fotografici e per la pubblicazione delle proprie immagini.**

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 10 del codice civile, degli artt. 96 e 97 del Regio Decreto n° 633/1941 (legge sul diritto all'immagine) e del GDPR 2016/679 (Regolamento Europeo per il trattamento dei dati personali)

AUTORIZZA

"Ascoli associazione sportiva dilettantistica", con sede legale in via Zanella 48/5, 20133 Milano, a titolo gratuito, alla pubblicazione in internet (sito istituzionale, social media, ecc.), sulla bacheca presso la sede operativa e su carta stampata, di immagini (foto e video) riguardanti l'attività motoria svolta dal minore sopra citato, scattate e/o riprese dal personale di "Ascoli associazione sportiva dilettantistica", con sede legale in via Zanella 48/5, 20133 Milano.

Autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Associazione e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Ai sensi dell'art. 98 legge n. 633/41, le immagini in originale si intendono di proprietà di "Ascoli associazione sportiva dilettantistica".

Il/La sottoscritto/a acconsente che "Ascoli associazione sportiva dilettantistica" tratti i dati personali propri o del/la proprio/a figlio/a in conformità con quanto previsto dall'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016, per i soli scopi connessi alla presente liberatoria, che potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'indirizzo **ass.ascoli@gmail.com**.

Milano, *firma leggibile* _____
opportuna, ma non obbligatoria

N.B. – *in mancanza della firma della liberatoria* per riprese e utilizzo video fotografici il minore sarà escluso da attività in cui possono verificarsi tali situazioni (lezioni aperte, gare, saggi, esibizioni ...) non potendo impedire o limitare le riprese dei presenti.