

S. ANGELO D'ALIFE (CE) - CERRETO SANNITA - TELESE POLIUSO - TELESE LAGNI (BN)

Scheda di adesione - Anno Sportivo 2026/2027

Dati dell'atleta

COGNOME NOME
 NATO/A A IL
 NAZIONALITA' CITTADINANZA
 RESIDENTE A IN VIA N° CAP
 TELEFONO CASA ALTRO TELEFONO
 CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO)
 INDIRIZZO E-MAIL
 TAGLIA DIVISA DI GIOCO ☐ TAGLIA TUTA ☐

Noi sottoscritti, genitori del sopracitato atleta

PADRE

MADRE

CHIEDIAMO:

- Di poter iscrivere nostro/a figlio/a all' A.S.D. Scuola Basket Città dei Ragazzi e pertanto, di tesserarlo per la stessa associazione sportiva presso la Federazione Italiana Pallacanestro. Inoltre lo/la autorizziamo a frequentare le lezioni settimanali e ci impegniamo a partecipare ai Trofei / Campionati organizzati sia nell'ambito della F.I.P. sia da altre Associazioni Sportive, comprese le trasferte fuori sede con mezzi privati o pubblici, **esonero Città dei Ragazzi da ogni responsabilità**, rendendosi **eventualmente disponibile, quando possibile, ad accompagnare i ragazzi con la propria auto**. Infine siamo consapevoli che nostro/a figlio/a non potrà partecipare ad allenamenti, gare e tornei con altre società sportive, salvo rilascio, a discrezione dell'A.S.D. Scuola Basket Città dei Ragazzi, di **nulla osta richiesto** specificatamente.

DICHIARIAMO:

- Che le **notizie riportate corrispondono al vero;**
- Di aver preso visione delle direttive dell'A.S.D. Scuola Basket Città dei Ragazzi, descritte dettagliatamente nel **"Foglio Notizie 2026-27"** redatto dalla scrivente, relative a documenti da consegnare ai fini dell'iscrizione, alle quote d'iscrizione (incluse le modalità e tempistiche di pagamento), a regole comportamentali da tenere in palestra. Ci impegniamo a rispettare tali direttive.
- Di acconsentire al trattamento dei propri e del proprio-a figlio-a dati personali, per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo stampa, televisione ed internet, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Acconsentiamo altresì al trattamento ed alla pubblicazione, per i suoi fini istituzionali, di fotografie ed immagini. Dichiariamo di **aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 D.LGS 196/2003**, in particolare dei diritti da noi riconosciuti dal Codice, nonché di aver avuto conoscenza che alcuni dati da noi conferiti possono avere natura di "dato sensibile", che **saranno trattati nel rispetto dell'art.20 del D.LGS 196/2003** ed **acconsentiamo al trattamento dei nostri dati personali** per le finalità e con le modalità nell'informativa stessa. Ai sensi e nel rispetto degli art.130 e 133 del D.LGS 196/2003, **diamo il nostro consenso a ricevere in forma elettronica**, sms, mms o altro tipo compresi messaggi e-mail, relative alle **attività, iniziative, informazioni ed adempimenti** da parte dell'A.S.D. Scuola Basket Città dei Ragazzi.

DATA

FIRMA GENITORI /

FIRMA ATLETA

Informativa con consenso ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 per i soci dell'Associazione Sportiva Dilettantistica

A.S.D. Scuola Basket CITTA' DEI RAGAZZI

Gentile Signore/a,.....
genitore del minore.....
desideriamo informarLa che il D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati solamente per la gestione dell'Attività Istituzionale dell'Associazione, con particolare riferimento all'attività sportiva, formativa, culturale e ricreativa proposta ai Soci.
2. Il trattamento sarà effettuato con modalità:
☐ **manuale** utilizzando supporti cartacei ☐ **digitale** utilizzando supporti informatici, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati personali e ad evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati.
3. Il conferimento dei dati è **FACOLTATIVO**. Tuttavia il **mancato consenso al conferimento** dei dati potrà determinare l'impossibilità di costituire il rapporto associativo e di consentire lo svolgimento dell'attività sportiva presso i nostri centri. **È obbligatoria la comunicazione dei dati relativi al tesserato alla Compagnia Assicuratrice** tramite gli Organi dell'Associazione; tale adempimento costituisce premessa indispensabile per lo svolgimento delle attività istituzionali. Anche in tal caso il rifiuto di consentire la comunicazione dei dati comporta la mancata esecuzione o prosecuzione del rapporto.
4. I dati COMUNI potranno essere comunicati per lo svolgimento delle attività istituzionali ad altri Soci dell'Associazione o alle Organizzazioni (Federazioni Sportive, Enti di Promozione Sportiva, Associazioni Sportive federative) a cui l'Associazione aderisce.
I dati identificativi potranno essere diffusi per lo svolgimento delle attività istituzionali **tramite comunicati affissi presso le sedi dell'Associazione** e delle Organizzazioni (Federazioni Sportive, Enti di Promozione Sportiva, Associazioni Sportive federative) a cui l'Associazione aderisce, **ovvero tramite il sito Web dell'Associazione e delle Organizzazioni** (Federazioni Sportive, Enti di Promozione Sportiva, Associazioni Sportive federative) a cui l'Associazione aderisce. **È prevista la possibilità di utilizzare tramite i canali sopra indicati anche immagini dell'interessato, solo se inerenti all'attività svolta in qualità di Socio dell'Associazione.**

Dei dati dell'interessato verranno a conoscenza solo le persone autorizzate al loro trattamento ed in particolare:

il Responsabile Sig. **Gallo Giuseppe** e gli incaricati **Leonetti Giacomo, Pota Antonio**.

ATTENZIONE: Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare lo stato di salute.

La informiamo che il conferimento **dei dati sanitari è obbligatorio nei limiti previsti dal Decreto Ministero Sanità del 18/02/1982** e l'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto.

5. **Il titolare del trattamento** è l'A.S.D. Scuola Basket CITTA' DEI RAGAZZI, con sede a TELESE TERME (BN), CORSO TRIESTE 15, COD. FISC. 91008410614, titolare dell'intestazione della presente informativa.
6. Il responsabile del trattamento è il Sig. **Leonetti Giacomo**.
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi Diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.196/2003.

CONSENSO

Il sottoscritto, avendo ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 – Codice Privacy,

☐ **ESPRIME IL CONSENSO**

☐ **NON ACCONSENTE**

alla comunicazione, anche per via telematica, dei dati personali propri/relativi al proprio figlio, diversi da quelli sensibili in relazione alle finalità statutarie ad esse strumentali attuate dall'A.S.D. Scuola Basket Citta dei Ragazzi, nonché alla pubblicazione di comunicati eventualmente riportanti nome e cognome dell'interessato e di fotografie/filmati che lo ritraggano mediante affissione all'albo, mass media o siti internet. Ricevere in forma elettronica, sms, mms o altro tipo compresi messaggi e-mail, relative alle attività, iniziative, informazioni ed adempimenti da parte dell'A.S.D. Scuola Basket Città dei Ragazzi. **Tali dati potranno essere trattati comunque esclusivamente per il raggiungimento delle finalità statutarie dell'Associazione e per le iniziative deliberate dai suoi organi.**

Firma dell'interessato o del genitore (se minorenne)

TELESE TERME, _____

.....

.....