



A.S.D. STELLA ROSSA Scandicci

Via di Mosciano, 7 - 50018 Scandicci (FI)

www.stellarossavolley.it

e-mail: stellarossavolley@gmail.com

MODULO DI ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2024/2025 ai fini del tesseramento

PRIMA ISCRIZIONE

RINNOVO

Richiesta d'iscrizione dell'atleta (**SCRIVERE IN STAMPATELLO**):

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ II _____
C.F. _____
Comune _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
Cellulare Atleta (se maggiorenne) +39 _____

Genitore/tutore: (al nominativo SOTTO indicato verrà intestata la ricevuta di pagamento della quota di iscrizione annuale valida ai fini della detrazione fiscale)

Nome _____ Cognome _____
Nata a _____ II _____
C.F. _____
Comune _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____

RECAPITI (al primo numero indicato verrà inviata comunicazione di scadenza certificato medico sportivo e verrà inserito nel gruppo Whatsapp della squadra).

Cell. 1 _____ Cell. 2 _____
E-Mail (scrivere chiaro in STAMPATELLO) _____ @ _____

- **Allego certificato medico sportivo agonistico in corso di validità (non agonistico per l'attività di Minivolley) con scadenza _____ (inserire data).**

Con il presente modulo chiedo l'iscrizione al corso organizzato dalla ASD STELLA ROSSA SCANDICCI e il tesseramento FIPAV. Dichiaro di aver preso conoscenza ed ACCETTARE le condizioni riportate, oltre al regolamento societario e regolamento della Federazione Italiana di Pallavolo.

Così come indicato dalle lettere a), b), c), d), e), f), g), dell'informativa alla quale il presente modulo è allegato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ACCONSENTO ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Scandicci (FI), _____ Firma Genitore dell'atleta (se minorenni) _____

Firma Atleta (minorenne e maggiorenne) _____



A.S.D. STELLA ROSSA Scandicci

Via di Mosciano, 7 - 50018 Scandicci (FI)

www.stellarossavolley.it

e-mail: stellarossavolley@gmail.com

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI E DEI VIDEO E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Dati dell'atleta)

Nome _____ **Cognome** _____
Nata a _____ **II** _____
C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune _____ **CAP** _____ **Prov.** _____
Via/Piazza _____ **n.** _____

(Dati del Genitore o chi lo tutela): Il/la sottoscritto/a:

Nome _____ **Cognome** _____
Nata a _____ **II** _____
C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune _____ **CAP** _____ **Prov.** _____
Via/Piazza _____ **n.** _____

con la presente (selezionare la voce d'interesse)

Autorizzo

Non autorizzo

a titolo gratuito e senza limiti di tempo ASD STELLA ROSSA SCANDICCI alla pubblicazione e/o trasmissione dal vivo e/o diffusione, in qualsiasi forma, di fotografie, audio e/o video ritraenti il citato atleta in occasione degli eventi sociali organizzati e/o patrocinati dall'Associazione, come pure degli eventi ai quali l'Associazione partecipi ufficialmente (ad esempio tornei, eventi pubblici etc.) sul sito internet ufficiale della Associazione, sulle pagine e/o i profili dell'Associazione presenti sui social network e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, autorizzandone altresì la conservazione all'interno degli archivi, anche informatici, dell'Associazione stessa.

Si conferma altresì di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. E' in ogni caso vietato l'uso delle immagini in tutti i casi che pregiudichino l'onore, la reputazione e il decoro della persona ritratta, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 e art. 10 del codice civile.

Chi sottoscrive dichiara inoltre di esonerare la predetta Associazione da ogni responsabilità diretta o indiretta per danni al patrimonio o all'immagine, nonché comunque da responsabilità civile, penale e amministrativa conseguente all'uso scorretto del materiale in questione da parte di terzi.

Scandicci (FI), lì _____

Firma per accettazione (dell'atleta maggiorenne o di un genitore/tutore se minorenni) _____

(eventuale revoca deve pervenire in forma scritta via mail all'indirizzo di posta elettronica stellarossavolley@gmail.com).