

Atleti SCUOLE ELEMENTARI

Oggetto: comunicazione anagrafica, documenti e visite sportive

L'Associazione Sportiva Dilettantistica "C.S.S. Leonardo da Vinci" necessita dei vostri dati anagrafici per poter effettuare l'iscrizione alla nostra Associazione e provvedere al tesseramento FIDAL (Il tesseramento FIDAL è necessario per usufruire dell'assicurazione infortuni e per poter accedere al campo CONI); a tale scopo vi chiediamo gentilmente di consegnare, compilata in stampatello, la seguente documentazione (i moduli sono allegati alla presente comunicazione):

- ✓ scheda anagrafica
- ✓ scheda sulla privacy
- ✓ foglio di tesseramento FIDAL
- ✓ ricevuta di versamento della quota di partecipazione e tessera sociale di **€ 100,00** da versare sul C/C **IT 73 Q 03493 11600 000300051551** presso la Cassa Centrale Raiffeisen, intestato a "C.S.S. Leonardo da Vinci", indicando nella causale il "Cognome e nome dell'atleta"
- ✓ certificato medico di sana e robusta costituzione

NOTA: per poter accedere alle nostre attività è necessaria la visita medica: è sufficiente quella del pediatra fino agli 11 anni, dai 12 anni compiuti invece è necessaria quella agonistica. Scarica i moduli della visita medica agonistica e prendi appuntamento presso la Medicina dello Sport:

Clinica Santa Maria – Via C. de Medici, 2 – Tel 0471 100100

Inoltre, gli atleti che abbiano **cittadinanza straniera** sono altresì pregati di consegnare anche i seguenti documenti (necessari per il tesseramento FIDAL):

- ✓ copia del titolo di soggiorno
- ✓ attestato di iscrizione e frequenza ad Istituto Scolastico Italiano
- ✓ certificazione anagrafica di residenza in Italia da non meno di tre mesi
- ✓ foglio di tesseramento FIDAL per atleti extracomunitari firmato dall'atleta (da richiedere agli allenatori)

Vi ringraziamo per la vostra collaborazione e cogliamo l'occasione per augurarvi un buon inizio di stagione.

Bolzano, 05 settembre 2022

C.S.S. "Leonardo da Vinci"
Il Direttivo



Centro Sportivo Scolastico

Leonardo da Vinci

Viale Trieste, 28 – 39100 Bolzano

C.F. 94088440212 – IBAN: IT 73 Q 03493 11600 000300051551

Modulo dati per anagrafica

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/______ Luogo di nascita _____

Cittadinanza _____ Doppio Passaporto si no

Residente a _____ In via/viale/piazza _____ n° _____

C.A.P. _____ Codice fiscale _____

Tel. casa _____ Tel. cellulare _____

Indirizzo e-mail _____ @ _____

Scuola _____ Classe _____

In caso di socio minorenni, aggiungere anche i dati di un genitore o di un tutore facente veci:

Cognome _____ Nome _____

Tel. casa _____ Tel. cellulare _____

Data _____

Firma (del socio maggiorenne o del genitore) _____

Ricevuta l' informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

Ver T2.0

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016)

Gentile Tesserato,
con queste righe vogliamo darti le informazioni necessarie affinché tu sappia come sono trattati i tuoi dati personali.

Il **Titolare del trattamento** è la Federazione Italiana di Atletica Leggera, con sede in Via Flaminia Nuova 830 – P. Iva 01384571004 - Codice Fiscale 05289680588 di seguito denominata "FIDAL", che puoi contattare tramite l'ufficio privacy all'indirizzo mail: privacy@fidal.it

Il **Responsabile della protezione dei dati** è la società DGN LEGAL & CONSULTING S.r.l., i cui Referenti individuati per l'ente sono l'avv. Michele Maria Giorgianni e l'avv. Andrea Di Mauro che puoi contattare all'indirizzo mail: dpo@fidal.it

Il trattamento dei tuoi dati personali, che hai comunicato e che possiamo acquisire è mirato unicamente alla realizzazione delle **finalità** istituzionali promosse dalla Federazione: promuovere, organizzare disciplinare e diffondere la pratica dell'atletica leggera; promuove, altresì, ogni attività di formazione, nonché le attività di ricerca scientifica applicate all'atletica leggera;

I tuoi dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, come stabilito dal Regolamento Europeo UE n. 679/2016 e dal D. Lgs 196/2003 così come adeguato dal D. Lgs. 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.

Il conferimento dei tuoi dati personali è obbligatorio ai fini della partecipazione alle attività di FIDAL.

L'**eventuale rifiuto**, comporterebbe l'impossibilità di partecipare alle attività della Federazione.

Una volta tesserato, sarai soggetto ad obblighi di legge e regolamentari, nazionali ed internazionali ai quali non potrai sottrarti.

I tuoi dati personali saranno trattati dal Titolare del trattamento, dagli eventuali Responsabili del trattamento da lui nominati e dagli eventuali soggetti interni appositamente autorizzati.

I tuoi dati possono essere comunicati al CONI, WA, CIO, EA, Ema ed altri enti pubblici.

I tuoi dati sono comunicati agli organi di giustizia sportiva nazionale ed internazionale.

Laddove si rendesse necessaria, la **comunicazione dei tuoi dati** potrà essere effettuata a soggetti terzi che forniscono a FIDAL servizi collaterali e strumentali.

Per diritto di cronaca e documentazione delle attività sportive, i tuoi dati potranno essere pubblicati con i mezzi che la Federazione riterrà più opportuni; la **diffusione dei dati** avverrà nei limiti dell'essenzialità nell'informazione (principio di essenzialità) riguardo a fatti di interesse pubblico.

Il Titolare tratterà i tuoi dati personali per tutta la durata del tesseramento, per il tempo necessario ad adempiere alle finalità di cui sopra e successivamente per archiviazione a fini storici e statistici.

I dati personali possono essere **trasferiti** verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi per il conseguimento delle finalità istituzionali.

In ogni momento **potrai esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei dati personali**, più specificamente:

- ricevere conferma dell'esistenza dei dati e accedere al loro contenuto;
- ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che ti riguardano nei casi in cui ciò non configga con altre disposizioni di legge;
- opporsi al trattamento;
- ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati, nonché, se tecnicamente fattibile, di trasmetterli ad altro titolare senza impedimenti nel caso in cui siano presenti le condizioni per l'esercizio del diritto alla portabilità;
- proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali: www.garanteprivacy.it) in caso di violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali;

Per esercitare i tuoi diritti puoi rivolgerti in ogni momento al Responsabile della Protezione scrivendo all'indirizzo mail: dpo@fidal.it.

Firmando la presente dichiaro di aver letto attentamente il contenuto dell'informativa fornita ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e di averne ricevuto copia. Inoltre, mi impegno a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____

tesserato in qualità di **ATLETA** dichiara di avere preso visione della presente informativa.

Firma del Tesserato (o di chi esercita la potestà parentale) _____ Data _____

Previo tuo consenso, possiamo inviarti informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la FIDAL ha rapporti di natura contrattuale.

Il consenso per l'utilizzo dei dati per questa finalità è facoltativo, un eventuale rifiuto non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta di tesseramento.

Potrai revocare in ogni momento il tuo consenso alla comunicazione dei dati, scrivendo all'indirizzo di posta elettronica: privacy@fidal.it.

Presta il consenso per l'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la FIDAL ha rapporti di natura contrattuale, in conformità a quanto stabilito dal Regolamento Europeo UE n. 679/2016 e dal D.L 196/2003 così come adeguato al D.L. 101/2018 in tema di protezione dei dati personali

SÌ

NO

Firma del Tesserato (o di chi esercita la potestà parentale) _____ Data _____

N.B. il presente modulo deve essere caricato in upload nel tesseramento FIDAL sulla scheda on-line del tesserato cui si riferisce.

RICHIESTA DI TESSERAMENTO

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>cognome</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">sesso</td> <td>nome</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">/ /</td> </tr> <tr> <td>data di nascita (gg/mm/aaaa)</td> <td>luogo</td> <td colspan="2">cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td>residenza: via/piazza</td> <td>civico</td> <td>C.A.P.</td> <td>città prov.</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">codice fiscale</td> <td colspan="2">professione</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">@</td> </tr> <tr> <td>telefono abitazione</td> <td>cellulare</td> <td colspan="2">e-mail</td> </tr> </table> <p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u></p> <p>Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>		M	F		cognome	sesso		nome	/ /				data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)		residenza: via/piazza	civico	C.A.P.	città prov.					codice fiscale		professione		@				telefono abitazione	cellulare	e-mail		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ESO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">RAG</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">CAD</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ALL</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">JUN</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">PRO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">SEN</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">C.S.S. Leonardo da Vinci</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">società</td> <td style="text-align: center;">Z</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">codice FIDAL</td> </tr> </table> <p>Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p>	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)							C.S.S. Leonardo da Vinci						B	società						Z							0							7							1							codice FIDAL
	M	F																																																																																											
cognome	sesso		nome																																																																																										
/ /																																																																																													
data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)																																																																																											
residenza: via/piazza	civico	C.A.P.	città prov.																																																																																										
codice fiscale		professione																																																																																											
@																																																																																													
telefono abitazione	cellulare	e-mail																																																																																											
ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN																																																																																							
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																																																																													
C.S.S. Leonardo da Vinci						B																																																																																							
società						Z																																																																																							
						0																																																																																							
						7																																																																																							
						1																																																																																							
						codice FIDAL																																																																																							



<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>cognome</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">sesso</td> <td>nome</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">/ /</td> </tr> <tr> <td>data di nascita (gg/mm/aaaa)</td> <td>luogo</td> <td colspan="2">cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td>residenza: via/piazza</td> <td>civico</td> <td>C.A.P.</td> <td>città prov.</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">codice fiscale</td> <td colspan="2">professione</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">@</td> </tr> <tr> <td>telefono abitazione</td> <td>cellulare</td> <td colspan="2">e-mail</td> </tr> </table> <p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u></p> <p>Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>		M	F		cognome	sesso		nome	/ /				data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)		residenza: via/piazza	civico	C.A.P.	città prov.					codice fiscale		professione		@				telefono abitazione	cellulare	e-mail		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ESO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">RAG</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">CAD</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ALL</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">JUN</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">PRO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">SEN</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">C.S.S. Leonardo da Vinci</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">società</td> <td style="text-align: center;">Z</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">codice FIDAL</td> </tr> </table> <p>Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p>	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)							C.S.S. Leonardo da Vinci						B	società						Z							0							7							1							codice FIDAL
	M	F																																																																																											
cognome	sesso		nome																																																																																										
/ /																																																																																													
data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)																																																																																											
residenza: via/piazza	civico	C.A.P.	città prov.																																																																																										
codice fiscale		professione																																																																																											
@																																																																																													
telefono abitazione	cellulare	e-mail																																																																																											
ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN																																																																																							
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																																																																													
C.S.S. Leonardo da Vinci						B																																																																																							
società						Z																																																																																							
						0																																																																																							
						7																																																																																							
						1																																																																																							
						codice FIDAL																																																																																							

Oggetto: Autorizzazione pubblicazione foto sul Sito del “C.S.S. Leonardo da Vinci”

L'Associazione Sportiva Dilettantistica “Centro Sportivo Scolastico Leonardo da Vinci” (di seguito indicata “CSS LdV”) ha da tempo pubblicato un sito internet www.cssleonardodavinci.it e aperto una pagina facebook [cssleonardodavinci](https://www.facebook.com/cssleonardodavinci) i quali vengono regolarmente aggiornati con comunicazioni di servizio e attività svolte nel corso della stagione; in questi aggiornamenti vengono occasionalmente inserite anche eventuali foto e/o brevi filmati; si rende pertanto necessaria l'acquisizione della vostra autorizzazione alla pubblicazione di immagini (foto/video) in cui possiate comparire (o possano comparire i vostri figli minorenni) durante l'attività, allenamenti, gare, trasferte, raduni manifestazioni, premiazioni, ecc.

A tale scopo vi chiediamo cortesemente di restituire la sottostante autorizzazione debitamente compilata e firmata:

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____

nato a _____ prov _____ il _____

socio maggiorenne del “CSS LdV”

genitore del socio minorenne del “CSS LdV” _____

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

“CSS LdV” a pubblicare sul sito www.cssleonardodavinci.it e pagina facebook [cssleonardodavinci](https://www.facebook.com/cssleonardodavinci) o anche su [giornali](#) (nel caso di articoli dedicati alla società stessa) fotografie e filmati miei/di mio figlio minorenne che rappresentino momenti significativi della attività sportiva e sociale.

DICHIARO

- che nulla osta a rilasciare la seguente autorizzazione, assumendomi ogni responsabilità in ordine alla mancata veridicità di quanto dichiarato
- di assumermi la responsabilità di autorizzare la pubblicazione delle foto e/o filmati
- di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei miei dati personali
- di non avere nulla a che pretendere dal “CSS LdV” ad un titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra
- che sono consapevole che le immagini fotografiche, le dichiarazioni e i dati personali miei/di mio figlio minorenne saranno utilizzati dal “CSS LdV” e potranno essere ripubblicati in servizi analoghi o in contesti non lesivi della dignità, secondo le normative vigenti in materia
- che sono stato informato dal “CSS LdV” che, in ordine alla raccolta e al trattamento dei dati personali, rilasciati con questa autorizzazione, incaricati del trattamento saranno gli addetti alla gestione del “CSS LdV”, e che potrò esercitare i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs 196/2003 anche per conoscerne i responsabili scrivendo al Titolare del soggetto giuridico sopra indicato

Luogo e data _____

Firma (in fede) _____