



SCHEDA ANAGRAFICA ATLETA 2024/2025

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____

Il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____

Via _____ N° _____

Cap. _____

Telefono casa: _____

Cellulare: _____

Anagrafica Genitori

PADRE

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Cap. _____

Via _____ N° _____

Professione: _____

Telefono: _____

Email: _____

Firma (per consenso trattamento dei dati):

MADRE

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Cap. _____

Via _____ N° _____

Professione: _____

Telefono: _____

Email: _____

Firma (per consenso trattamento dei dati):

Associazione Sportiva Dilettantistica CALCIO ZOLA PREDOSA

Sede e campo di gioco: Via Gesso, 26 – 40069 Zola Predosa (BO) Tel/Fax. 051-75.91.76

Campo di gioco di Ponte Ronca: Via M. di Canossa, 2/A – 40069 Zola Predosa (BO)

Partita IVA 02165611209 C.F. 91209340370

INFORMAZIONI PRIVACY

La seguente informativa, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/2016/679 e ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, è finalizzata all'acquisizione del consenso informato al trattamento dati.

1. Il Titolare del trattamento dei dati da lei forniti è l'associazione **A.S.D. CALCIO ZOLA PREDOSA** nella persona del legale rappresentate Mauro Lasi, facente funzione di Responsabile del trattamento, contattabile all'indirizzo mail segreteria@zolahpredosacalcio.it
2. I dati personali forniti verranno trattati - in virtù del consenso da lei accordato - per la gestione del rapporto associativo e per l'organizzazione delle attività associative.
3. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati particolari o "sensibili", vale a dire "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".
4. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio: l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo.
5. Durante l'attività sportiva (allenamenti, gare) l'associato potrà essere filmato o fotografato. L'utilizzo e la diffusione dell'immagine avverranno solo nell'ambito di iniziative editoriali e di manifestazioni pubbliche connesse con i fini istituzionali dell'Associazione, o per scopi interni all'Associazione quali analisi tecniche/tattiche/posturali/coordinative dell'associato.
6. I dati conferiti potranno essere comunicati alle Pubbliche Amministrazioni nell'esercizio delle funzioni di legge ovvero nella rendicontazione di servizi convenzionati o finanziati, all'Istituto assicurativo per attivare le polizze nell'interesse del socio, a F.I.G.C. – L.N.D. – C.R.E.R., a cui l'associazione è affiliata ai fini del relativo tesseramento.
7. I dati anagrafici saranno conservati per dieci anni ai sensi del codice civile. La conservazione si rende necessaria per poter dimostrare la corretta gestione del rapporto associativo nel rispetto della normativa anche fiscale.
8. Il trattamento potrà avvenire su supporto cartaceo ed informatico, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'associazione.
9. In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'artt. 15 – 20 del GDPR quali, a titolo esemplificativo, il diritto di accesso ai propri dati personali per aggiornarli/rettificarli o chiederne la cancellazione, il diritto di limitarne il trattamento revocando il consenso con riferimento a specifiche finalità perseguite o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata - anche a mano o PEC - al Titolare del trattamento. Lei ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.
10. L'associazione non attiva alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____ (**atleta**), letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate.

Luogo data _____

Firma

(Dell'atleta/associato o di chi esercita la Potestà genitoriale in caso di minore)

Io sottoscritto _____ (**genitore**), letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate.

Firma

Io sottoscritto _____ (**genitore**), letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate.

Firma

Luogo data _____

Il sottoscritto, tesserato per la stagione sportiva 2024-2025 con l'Associazione Sportiva Dilettantistica, affiliata alla F.I.G.C. – L.N.D., "**A.S.D. CALCIO ZOLA PREDOSA**", di Zola Predosa (BO), in qualità di:

calciatore

allenatore

massaggiatore

dirigente

DICHIARA

- di essere a conoscenza di essere assicurato per l'attività sopra indicata mediante polizza per la copertura assicurativa obbligatoria contratta dalla F.I.G.C. – L.N.D. in corso di validità dall'autenticazione del tesseramento rilasciata dal Comitato F.I.G.C. di competenza, sino al termine della durata del tesseramento stesso;
- di essere informato delle garanzie in essa previste e delle relative modalità di gestione degli infortuni e relative tabelle di indennizzo messe a disposizione, per la consultazione, di chiunque ne faccia richiesta, presso la segreteria dell'A.S.D. CALCIO ZOLA PREDOSA Via Gesso 26 – Zola Predosa (BO), o direttamente visionabili e/o scaricabili dai siti internet www.zolapredosacalcio.it e www.figc-dilettanti-er.it;
- di essere a conoscenza della norma che prevede la sospensione della copertura assicurativa nel periodo che intercorre dall'apertura di un sinistro sino alla sua chiusura (ovvero, in caso di apertura di un infortunio, l'atleta non risulterà coperto da assicurazione sino alla chiusura – tramite invio alla Compagnia Assicurativa di idonea certificazione medica attestante la guarigione – del sinistro stesso);
- di essere a conoscenza e accettare che **solo sull'ASSICURATO**, che è l'unico ad avere diritto all'indennizzo, **gravano tutte le responsabilità per la gestione dell'infortunio**, previa adeguata informazione riscontrabile nella presente lettera rilasciata all'interessato in copia e nella messa a disposizione presso la sede dell'associazione dei contratti assicurativi.

Cognome e Nome ATLETA	Data di nascita ATLETA	Firma GENITORE