

ASD AZZURRA PALLAVOLO



ASD AZZURRA
PALLAVOLO
PREMARIACCO
339-1382699 Stefano
335-1388090 Gianpaolo
www.asdazzurrapallavolo.jimdo.com
azzurra_pallavolo@yahoo.it



SCHEDA DI ADESIONE STAGIONE SPORTIVA 2019-2020

COMPILARE E RESTITUIRE

Quota MINI € 220,00 []	Quota UNDER 13 € 270,00 []	Quota UNDER 16 € 270,00 []
Quota 1-2 [^] DIV-U18 < 18 ANNI € 270,00 []	Quota 1-2 [^] DIV > 18 ANNI € 220,00 []	
Quota 2 SORELLE U13 e/o U16 e/o 1-2 [^] D-U18 < 18 ANNI TOT. € 420,00 []	Quota 2 SORELLE: MINI + < 18 ANNI TOT. € 370,00 []	Quota 2 SORELLE MINI TOT € 320,00 []
Altro (concordare con la società) € _____ []	Atleta di altra società (se concordato) € 0,00 []	

Pre-adesione assicurazione integrativa facoltativa non obbligatoria + € 29.50 **SI []** **NO []**

L'ATLETA CON L'ATTO DI TESSERAMENTO POSSIEDE GIÀ LA COPERTURA ASSICURATIVA STANDARD (REGOLE FIPAV)

L'atleta già tesserato (quindi già assicurato) che aderirà assicurazione integrativa facoltativa non obbligatoria, avrà maggiori e migliori coperture in caso di infortunio (vedi area download sul sito www.asdazzurrapallavolo.jimdo.com). La condizione per poter aderire a tale integrazione è il raggiungimento di almeno 13 aderenti entro la data 30.11.2019. Pertanto **chi sceglie SI**, dovrà attendere comunicazioni da parte della società la quale, verificato l'effettivo raggiungimento dei 13 aderenti, ne darà tempestiva comunicazione agli stessi i quali provvederanno al versamento della somma integrativa di € 29.50 (oltre alla quota associativa) all'Azzurra Pallavolo per il pagamento del premio alla compagnia assicuratrice, **il tutto entro e non oltre la data del 30.11.2018.**

Cognome e nome **ATLETA** _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Tel. cellulare _____ e.mail _____

Codice fiscale _____

Dichiaro espressamente di esonerare l'A.S.D. Azzurra Pallavolo da qualsiasi responsabilità per danni derivati al minore o dallo stesso provocati e non riconducibili a colpa o dolo dei responsabili organizzativi. Inoltre dichiaro di essere a conoscenza che l'atleta minore dovrà essere accompagnato all'inizio allenamento/partita e prelevato a fine allenamento/partita negli orari stabiliti entro la porta di ingresso della palestra, sollevando da ogni responsabilità l'A.S.D. Azzurra Pallavolo per qualsiasi accadimento al di fuori della palestra stessa.

I genitori e/o accompagnatori e/o osservatori degli atleti/e, durante gli allenamenti, attenderanno gli stessi entro il corridoio di ingresso della palestra e non dentro l'area di allenamento, se non espressamente autorizzati dagli addetti, al fine di mantenere l'ambiente di allenamento adeguatamente sereno e silenzioso, al solo scopo di svolgere le attività nel miglior modo possibile.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 e GDPR 2018 (codice in materia di protezione dei dati personali),

Ai sensi delle sopra citate normative ed in relazione ai dati personali forniti con la presente comunicazione e/o comunque in qualsiasi altro momento dell'attività svolta nell'ambito della ASD Azzurra Pallavolo, la informiamo di quanto segue:

1-Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati, la loro raccolta, registrazione, conservazione, consultazione, comunicazione, trasferimento e/o diffusione, è diretto ed è limitato all'espletamento da parte dell'ASD Azzurra Pallavolo di tutte le incombenze e finalità attinenti il tesseramento dell'atleta e le finalità della FIPAV. Il trattamento dei dati è altresì finalizzato a fornire all'interessato ogni informazione utile relativa alle attività svolte dalla ASD Azzurra Pallavolo.

2-Modalità del trattamento dati. Il trattamento dei dati è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni di cui alle normative di riferimento; è posto in essere sia con mezzi manuali che con l'ausilio di mezzi elettronici/informatici; è svolto direttamente dall'ASD Azzurra Pallavolo per mezzo di propri collaboratori all'uopo preposti, in qualità di incaricati del trattamento.

3-Natura del conferimento dei dati. Se non diversamente indicato, il conferimento dei dati e del relativo consenso al trattamento è strettamente necessario per l'espletamento dei compiti di cui al punto 1, ed è pertanto obbligatorio in quanto il mancato consenso rende impossibile l'espletamento delle incombenze burocratiche legate all'attività sportiva.

4-Comunicazione dei dati. I dati potranno essere comunicati agli organi di informazione ai fini e nei limiti strettamente necessari per l'esercizio del diritto di cronaca, ivi compresa la pubblicazione di immagini e notizie a mezzo stampa, web o altro mezzo di comunicazione.

5-Titolare del trattamento per eventuale responsabilità. Il titolare del trattamento è la ASD Azzurra Pallavolo con sede in Premariacco (UD) via Olimpia, presso la quale potrà rivolgersi l'interessato per esercitare i diritti di cui alle citate normative.

Firma genitore o atleta maggiorenne _____



RICHIESTA RICEVUTA QUOTA ASSOCIATIVA 2019-2020 DA ALLEGARE ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Cognome e nome **INTESTATARIO DICHIARAZIONE DEI REDDITI** _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. cellulare _____ e.mail _____

Codice fiscale _____

taglia

IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA DOVRÀ AVVENIRE ENTRO IL **31.10.2019** ESCLUSIVAMENTE A MEZZO BONIFICO BANCARIO INDICANDO IL NOME DELL'ATLETA, L'ANNATA SPORTIVA E NOME DI CHI EFFETTUA IL BONIFICO (INTESTATARIO DELLA RICEVUTA)

COORDINATE BANCARIE

BANCA TER - PREMARIACCO

IBAN: IT93J086316414000000200475

INTESTATO A: A.S.D. AZZURRA PALLAVOLO