

ASD Castelli Romani Padel Tour
 Sede legale: via Romana 14 – 00045 Genzano di Roma
 Telefono 3921190986 c.f./p.iva 90098210587
www.castelliromanipadel.it
 mail: info@castelliromanipadel.it



Affiliata OPES - Ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I.



DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SPORTIVO 2022/2023 PADEL

Il/La sottoscritto/a									
Nato/a a					il				
Comune di residenza					Prov.			CAP	
Piazza, Via					N. Civico				
Codice fiscale:									
Telefono abitazione:					Cell:				
Mail:									
TAGLIA MAGLIA: XS S M L XL 2XL									

CHIEDE

- ☐ per conto proprio di essere iscritto alla ASD Castelli Romani Padel Tour.
- ☐ quale esercente la potestà parentale di ammettere alla ASD Castelli Romani Padel Tour il minorenni:

Cognome					Nome				
Nato/a a					il				
Comune di residenza					Prov.			CAP	
Piazza, Via					N. Civico				
Codice fiscale:									
TAGLIA MAGLIA: 06A 08A 10A 12A XS S M L XL									

DICHIARA

Di aver preso visione e approvare lo statuto sociale ed il regolamento interno in vigore (disponibile sul sito societario).
 Di aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativi alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva OPES che mi verrà rilasciata al momento dell'iscrizione quale iscritto alla ASD Castelli Romani Padel Tour e la cui convenzione è consultabile al seguente link: [POLIZZA-OPES-2021-2022_compressed.pdf \(opesitalia.it\)](http://POLIZZA-OPES-2021-2022_compressed.pdf(opesitalia.it))
 Di impegnarsi al pagamento della quota di iscrizione all'associazione determinata per l'anno sportivo 2022/2023

Firma per visione e accettazione

Di essere stato informato dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del **certificato medico** di idoneità alla pratica sportiva dilettantistica in corso di validità agli addetti della ASD Castelli Romani Padel Tour, al fine di poter svolgere le varie attività sportive dilettantistiche alle quali vorrò partecipare (salvo nei casi in cui è previsto il certificato medico sportivo sotto sforzo per attività sportive agonistiche). In assenza del previsto certificato medico, la ASD Castelli Romani Padel Tour avrà la facoltà di sospendermi dalla pratica di qualsiasi attività sportiva, salvo nei casi in cui l'iscritto tesserato svolgerà esclusivamente attività ludico motoria per le quali ci si attiene alle vigenti normative in materia di certificazioni mediche .

Firma per visione e accettazione

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo del regolamento UE 2016/679, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali. Consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e istituzionali. per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica e la gestione del rapporto associativo. Nello specifico i dati saranno trasmessi al comitato provinciale OPES di competenza, che collabora per l'erogazione dei servizi riferiti agli scopi di cui sopra, alle varie Federazioni Sportive alle quali la ASD Castelli Romani Padel Tour é affiliata e alla Compagnia di Assicurazione. Ai sensi del regolamento UE 2016/679, recante disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da lei forniti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per le sole attività istituzionali, pertanto, strettamente connesse alle attività statutarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti del regolamento UE 2016/679 riguardo la cancellazione, modifica, opposizione al trattamento.

Firma per visione e accettazione

Esprime, inoltre, il consenso ad effettuare fotografie e/o riprese visive/audiovisive del tesserato per farne l'uso inerente a pubblicazione su brochure / depliant / pieghevoli / altro materiale pubblicitario cartaceo societario, pubblicazione su quotidiani e periodici/riviste, pubblicazione su libri, presentazione sul sito web societario e su altro sito web, su social network, proiezione interna alla società e all'esterno, trasmissioni televisive, vendita di dvd e foto ai genitori.

Firma per visione e accettazione

Luogo e data