



## MODULO ISCRIZIONE MINIVOLLEY 2023/2024

Allenatore \_\_\_\_\_ Squadra MINIVOLLEY / U11

### Genitore per atleta minorenni o Atleta maggiorenne

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

### nella qualità di genitore della minore (dati atleta se minorenni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

A conoscenza dei diritti e doveri che la qualifica di socio-atleta comporta,

### CHIEDE

l'iscrizione all'A.S.D. Volley Piave ed ai corsi di pallavolo da questa organizzati dichiarando sotto la propria responsabilità, di essere di sana e robusta costituzione fisica. Il socio-atleta deve, inoltre, garantire la custodia e il mantenimento del materiale che gli verrà assegnato per lo svolgimento dell'attività e la sua restituzione a conclusione della stagione sportiva.

Firma dell'atleta

\_\_\_\_\_, lì, \_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

autorizza la richiedente, su cui esercita la patria potestà, a partecipare ai corsi di pallavolo ed altre attività agonistiche (gare, tornei, manifestazioni, ecc.) organizzati dall'Associazione Sportiva Volley Piave e/o da altri enti sportivi, secondo i programmi predisposti dall'Associazione Sportiva Volley Piave, sollevando la predetta associazione da ogni responsabilità per eventuali danni fisici e/o morali che dovessero derivare al sottoscritto e/o alla richiedente dalla partecipazione a tali attività, rinunciando fin d'ora ad ogni azione civile e/o penale, verso l'Associazione medesima.

Firma del genitore

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE

La sottoscritta Atleta \_\_\_\_\_

attesta (barrare solo una risposta):

- Di essere già tesserata con l'Associazione Sportiva Volley Piave.
- Di non essere mai stato tesserata con alcun sodalizio affiliato alla FIPAV.
- Di non conservare alcun vincolo di tesseramento con la precedente società d'appartenenza.

Firma dell'atleta

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

## RICHIESTA PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Necessità della dichiarazione attestante il pagamento ai fini della detrazione sulla dichiarazione dei redditi 2023

SI  NO

Genitore richiedente \_\_\_\_\_

Codice fiscale del genitore richiedente \_\_\_\_\_





## **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO**

### **ai sensi ed effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Firme dei genitori \_\_\_\_\_

## **AUTORIZZAZIONE ALLA PRODUZIONE ED UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

L'ASD Volley Piave effettuerà riprese e fotografie durante lo svolgimento dell'attività e le immagini al fine di essere pubblicate sul sito istituzionale [www.volleypiave.it](http://www.volleypiave.it) e su pagine che anche occasionalmente si occupano di Volley.

Con la presente esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono (o ritraggono mia figlia) nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica e non creino danni alle persone ritratte.

Firme dei genitori \_\_\_\_\_