**Modello “Anagrafica atleta e genitori”**

*2024.2025*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome ATLETA | Data di nascita |
|  |  |
| Luogo di Nascita | Provincia | Cittadinanza | Codice Fiscale ATLETA |
|  |  |  |  |
| CAP | Comune di Residenza |  | Via |  | N. Civico |
|  |  |  |  |
| Cellulare ATLETA | e-mail ATLETA |
|  |  |

I sottoscritti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome PADRE/GENITORE1 | Luogo di Nascita | Data di nascita |
|  |  |  |
| Cittadinanza | Codice Fiscale | e-mail | cellulare |
|  |  |  |  |
| Cognome e Nome MADRE/GENITORE2 | Luogo di Nascita | Data di nascita |
|  |  |  |
| Cittadinanza | Codice Fiscale | e-mail | cellulare |
|  |  |  |  |

In caso di unica sottoscrizione dichiaro sotto la mia esclusiva responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali ai sensi della normativa vigente per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di essere:

□ Unico Genitore superstite

□ Genitore, titolare della responsabilità genitoriale

□ Tutore, affidatario dal Tribunale

□ Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del minore suindicato.

FIRMA UNICO O ENTRAMBI I GENITORI

I sottoscritti Genitori (o il sottoscritto/a in caso di unica sottoscrizione), con la firma del presente modulo, concedono/e espressamente a titolo personale e per conto del/la proprio/a figlio/a, il consenso al trattamento dei dati di immagine come di seguito specificato, dichiarano/a di accettare la polizza assicurativa FIGC e dichiarano/a di aver preso visione e di accettare senza condizioni quanto previsto dal regolamento associativo. Dichiarano/a altresì di aver preso visione dei “Codici e delle Regole di Condotta” emessi nell’ambito del Progetto “Tutela dei Minori” della FIGC e presenti nel sito ufficiale.

Diritti di Immagine:

I sottoscritti si impegnano a non sollevare eccezioni ad eventuali fotografie e riprese televisive fatte ai minori in oggetto dell'iscrizione da parte del personale della Società. La Società deve intendersi autorizzata ad utilizzare tali fotografie e riprese televisive e/o filmati per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito dell'attività

Liberatoria sui sinistri:

I sottoscritti (o il sottoscritto/a in caso di unica sottoscrizione), dichiarano/a di essere a conoscenza e di accettare le condizioni relative al tesseramento e alla copertura assicurativa infortuni fornite dal tesseramento FIGC. Esonerano/a codesta associazione nella figura del suo legale rappresentante, da qualsiasi responsabilità oggettiva e soggettiva, nel caso di mancato o non esecutivo accoglimento ad eventuali liquidazioni. Altresì sollevano/a la stessa Società anche agli oneri futuri, riguardanti un probabile ricorso giudiziario alle autorità competenti.

Durata dell'Autorizzazione

La presente autorizzazione varrà anche per le future stagioni sportive, fino a quando il soggetto della dichiarazione svolgerà attività sportiva all'interno della Società, salvo revoca scritta a mezzo raccomandata.

Fermo li

FIRMA UNICO O ENTRAMBI I GENITORI

**Legge sulla privacy**

I sottoscritti dichiarano di aver richiesto che l'informativa relativa al trattamento dei dati personali e sulla privacy gli fosse resa oralmente, di aver ricevuto una tale informativa in forma orale e di aver preso visione dei contenuti della stessa mediante lettura del relativo documento scritto che la riporta integralmente e che risulta affisso nella struttura del Fìrmum Village, oltre che nel relativo sito web e, per l'effetto, rilascia pieno ed ampio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 e delle vigenti norme di legge.

Fermo li

FIRMA UNICO O ENTRAMBI I GENITORI

Il mancato consenso al trattamento dei dati dell'immagine personale e polizza assicurativa FIGC, comporta l'impossibilità a soddisfare la presente richiesta di Iscrizione.