



A.D. Polisportiva Tumminelli Romana

Via Ferrini 21 - 20135 Milano; Tel. 02/55013360; Fax 02/70036037; mail tummiromana@tiscali.it - www.tumminelli.it
Conto Corrente: BANCA PROSSIMA S.P.A. FILIALE 01600 di Milano IBAN : IT70J0335901600100000119446

MODULO DI ASSOCIAZIONE E ISCRIZIONE - ANNO SPORTIVO 2017 /2018

PARTE 1: INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DATI DEL MINORE:

COGNOME _____ NOME _____

(IMPORTANTE: indicare il cognome ed il nome completo)

Nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cittadinanza _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ Num _____

DATI DEL GENITORE CHE RAPPRESENTA IL MINORE E A CUI INTESTARE LA RICEVUTA VALIDA AI FINI FISCALI :

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ CAP _____ Via _____ Num _____

RECAPITI:

Cell. Madre: _____ / _____ Cell. Padre: _____ / _____ Abitazione: _____ / _____

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTE 2: DOMANDA DI ASSOCIAZIONE E ISCRIZIONE AI CORSI /SQUADRE

lo sottoscritto _____, padre / madre di _____,

1. Chiedo che mio figlio/a sia associato all' AD Polisportiva Tumminelli Romana per la stagione 2017/2018 e iscritto alla **SQUADRA/CORSO**

MICROBASKET FREQUENZA (INDICARE GIORNO/I DELLA SETTIMANA)

MINIBASKET FREQUENZA (INDICARE GIORNO/I DELLA SETTIMANA)

BASKET FREQUENZA (INDICARE GIORNO/I DELLA SETTIMANA)

Mi impegno a corrispondere la quota annuale associativa DI EURO 20,00 e la quota di iscrizione al corso/squadra.

Ho diritto alla riduzione di € 50 in quanto l'atleta è fratello/sorella minore di _____ già iscritto in Tumminelli a quota intera.

2. Autorizzo il tesseramento alla FIP o ad altri Enti di Promozione Sportiva (EPS), la partecipazione alle partite, ufficiali o amichevoli, disputate dalla Associazione nel corso della corrente stagione. Accetto i contratti assicurativi stipulati con la FIP/EPS (infortuni) e Compagnia Assicurativa (RCD) impegnandomi a rinunciare ad ulteriori risarcimenti eccedenti il valore dei concordati massimali.

**3. Mi impegno a far sostenere al minore la visita medica e a consegnare il certificato rilasciato come da normativa vigente (VEDI NOTA 3° FOGLIO)
IN ASSENZA DI IDONEA CERTIFICAZIONE MEDICA MIO FIGLIO VERRA' SOSPESO IMMEDIATAMENTE DALL'ATTIVITA' DI ALLENAMENTI E PARTITE.**

4. Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dello Statuto della Associazione, di impegnarsi a rispettarlo assumendo comportamenti consoni alle finalità dell'Associazione ed osservando le norme in esso contemplate.

FIRMA di un genitore _____ DATA _____

PARTE 3: INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003

1. Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 196/2003, si informa che i dati personali in possesso dell' AD Pol. Tumminelli Romana sono raccolti e vengono trattati a norma di legge. Titolare del trattamento dei dati è l'AD Pol. Tumminelli Romana con sede in Milano – via Ferrini 21. Responsabile del trattamento dei dati e della loro comunicazione è il legale rappresentante pro tempore dell'AD Pol. Tumminelli Romana.

2. I dati personali sono trattati dall'AD Pol. Tumminelli Romana per le seguenti finalità:

- organizzazione e svolgimento dell'attività sportiva e sociale, come da statuto dell'Associazione;
- adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti sportivi, dalla normativa comunitaria nonché dalle disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge;
- organizzazione e partecipazione ad eventi e manifestazioni che coinvolgono l' AD Pol. Tumminelli Romana

3. l'AD Pol. Tumminelli Romana inoltre fa uso di dati personali e di fotografie e immagini personali, ove sia stato dato esplicito consenso dagli interessati o da chi ne fa le veci in caso di minori, nell'ambito di eventi che valorizzino l'attività della Associazione per le seguenti altre finalità:

- Nome, cognome e anno di nascita nonché foto individuali, di squadra, di gruppo o riprendenti attività sportive agonistiche o ludiche potranno essere pubblicati sul sito dell'associazione: www.tumminelli.it.
- Nome, cognome e anno di nascita nonché foto individuali, di squadra, di gruppo o riprendenti attività sportive agonistiche o ludiche potranno essere utilizzati per pubblicazioni e iniziative rivolte agli associati ..

FIRMA di un genitore per AUTORIZZAZIONE _____ DATA _____

4. In relazione alle finalità indicate, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. La trasmissione dei dati personali per il relativo trattamento può avvenire verso:

- Comitato Olimpico Nazionale Italiano (CONI), Federazione Italiana Pallacanestro (FIP), altri Enti di Promozione Sportiva (CSI, UISP etc);
- Istituzioni dello Stato (es. Agenzia delle Entrate) che ne facciano richiesta per effettuare verifiche e controlli secondo quanto stabilito dalle leggi vigenti.
- Enti o altre Società sportive che organizzino manifestazioni sportive, eventi o tornei a cui l'AD POL. Tumminelli Romana partecipa
- Enti o Società che svolgono attività come imprese assicuratrici, per effettuare la copertura assicurativa degli associati
- Nel caso gli interessati abbiano dato consenso al punto 3, Enti o Società che lavorino per conto dell'AD Pol. Tumminelli Romana all'aggiornamento dei siti internet indicati, o che producano per conto dell'AD Pol. Tumminelli Romana le pubblicazioni o iniziative indicate al punto 3.
- Allenatori, istruttori e dirigenti di gruppi, corsi e squadre dell'AD Pol. Tumminelli Romana per lo svolgimento dell'attività sportiva agonistica e non.

5. L'art. 7 del d. lgs. 196/03 conferisce ai cittadini l'esercizio di specifici diritti, funzionali alla tutela della privacy.

- L'interessato può ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- L'interessato ha il diritto di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità di trattamento; degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.
- L'interessato ha diritto di ottenere: l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- l'attestazione che le operazioni di cui sopra sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

NORMATIVA CERTIFICAZIONI MEDICHE

Certificato non agonistico:

rivolto ai bambini nati dopo il 2007 (2008/2009/2010 etc.).

Il certificato medico deve riportare l'esito di un ECG indicando la data di esecuzione e la dicitura "ECG nella norma eseguito in data ..."

Certificato agonistico:

rivolto ai ragazzi nati prima del 2007 (2006/2005/2004 etc.).

Il certificato deve essere rilasciato da un Centro di Medicina Sportiva.

E' necessario, per la prenotazione, disporre di un modulo di richiesta della Tumminelli in originale timbrato e firmato.

Gli accertamenti sono del tutto gratuiti fino al compimento del 18mo anno di età.

Certificati per i nati nel 2007:

dal 1° settembre al 31 dicembre 2017 è necessario un certificato non agonistico.

A partire dal 1° gennaio 2018 è necessario produrre, per continuare l'attività sportiva, un certificato di idoneità agonistica.

Su internet è possibile trovare i Centri di Medicina Sportiva convenzionati con la Città Metropolitana che eroga tale servizio.

La Tumminelli è convenzionata con il Centro Delta Medica, Via Sannio 4, MM Lodi, telefono 0236757598, aperto anche al sabato mattina. Il costo per il certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica è di euro 35,00 e comprende visita e ECG eseguito a riposo.

Presso il Centro Delta Medica è disponibile la richiesta firmata e timbrata dalla Tumminelli che consente l'esonero dalla spesa.