

MODULO D'ISCRIZIONE

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE...

Io sottoscritto (nome e cognome genitore) _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ (_____)
indirizzo _____ n. _____
Codice Fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

GENITORE O ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE DI:

(nome e cognome minore) _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
Codice Fiscale _____
Classe frequentata durante l'Anno Scolastico 2023/24 _____

iscrivo mio/a figlio/a al post scuola anno 2023-2024 organizzato dall'Associazione Sportiva
"Mens sana in corpore sano" con il patrocinio del Comune di Pizzighettone.

FREQUENZA SCELTA

Quale servizio si vuole attivare? È possibile indicare più di una scelta.

- POST SCUOLA INFANZIA PIZZIGHETTONE: dal lunedì al venerdì orario 16:00-17:30.
- POST SCUOLA INFANZIA ROGGIONE: dal lunedì al venerdì orario 16:00-17:30.
- POST SCUOLA PRIMARIA PIZZIGHETTONE: lunedì, martedì, giovedì orario 16:00-18:00.
- POST SCUOLA PRIMARIA PIZZIGHETTONE: mercoledì, venerdì orario 12:20-16:20.
- POST SCUOLA PRIMARIA PIZZIGHETTONE: dal lunedì al venerdì.
- Iscrizione occasionale post scuola infanzia Pizzighettone.
- Iscrizione occasionale post scuola infanzia Roggione.
- Iscrizione occasionale post scuola primaria Pizzighettone lunedì, martedì, giovedì.
- Iscrizione occasionale post scuola primaria Pizzighettone mercoledì, venerdì.

Sta iscrivendo un/a secondo/a figlio/a al servizio?

- SI
- NO

Nell'anno 2023 suo/a figlio/a ha già pagato la quota associativa di 10,00 euro dell'Associazione?

- SI
- NO

Io sottoscritto (nome e cognome genitore) _____
padre/madre di (nome e cognome bambino) _____
sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR n. 445 del 2000 dichiara inoltre:

1. che il minore sopra indicato ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;
2. che il minore sopra indicato è in possesso di tessera sanitaria;
3. che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare fotocopia);
4. che il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie)
 - no maiale
 - no pesce
 - no latticini
 - no carne rossa o celiachia
 - vegetariana
 - altro _____

NB: la mancata dichiarazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale; in caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'Associazione Sportiva sarà sollevata da ogni responsabilità.

Data

Firma

Io sottoscritto (nome e cognome genitore) _____
Padre/Madre di (nome e cognome bambino) _____

DICHIARO

- Di effettuare l'intero pagamento della quota a cadenza mensile tramite bonifico quando riceverò la ricevuta di vendita dall'amministrazione.
- Di trasmettere tutti i mesi del servizio la ricevuta di pagamento alla coordinatrice del post scuola per dimostrare che il pagamento è avvenuto.
- Di effettuare la totalità dei pagamenti entro le date indicate dall'amministrazione. Se non effettuo i pagamenti nei tempi e modi indicati dall'Associazione, mio/a figlio/a non potrà più prendere parte al servizio fin tanto che non sarà saldato l'intero importo.
- Il minore frequenterà nel periodo indicato. Nell'eventualità in cui il minore decida di non frequentare, la quota non potrà essere rimborsata.
- Autorizzo gli educatori a spalmare la crema solare a mio/a figlio/a se necessario.
- L'Associazione garantirà il rispetto dei protocolli nazionali adottati per la situazione di emergenza contro il covid-19, pur tuttavia non si garantisce il rischio zero di contagio. In caso di contagio da covid-19, e/o altra malattia declinerò ogni responsabilità presente e futura nei confronti dell'Associazione.

- Se durante le attività di post scuola, mio/a figlio/a si dovesse infortunare, non riterrò l'Associazione responsabile.
- Nell'eventualità in cui mio/a figlio/a danneggi volontariamente o accidentalmente la struttura dove si svolge il post scuola, l'intero risarcimento del danno sarà a carico mio.
- Di essere a conoscenza che mio/a figlio/a è socio/a dell'Associazione Sportiva "Mens sana in corpore sano".

L'Associazione Sportiva "Mens sana in corpore sano" s'impegna a restituire il denaro versato nel caso in cui il servizio di post scuola non sarà attivato per mancanza di iscritti.

Data

Firma

LIBERATORIA PER UTILIZZO IMMAGINI MINORENNI

Io sottoscritto (nome e cognome genitore) _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ (_____)
indirizzo _____ n° _____
codice fiscale _____

GENITORE O ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE DI:

(nome e cognome minore) _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
codice fiscale _____

AUTORIZZO

affinché il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con educatrici, durante lo svolgimento di attività educative didattiche e progettuali organizzate dall'Associazione sportiva "Mens Sana In Corpore Sano" dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su carta stampata, brochure, volantini pubblicitari e pagine social (Pagina Instagram **mens_sana2015** e Pagina Facebook **Mens sana in corpore sano**), utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della "Mens Sana In Corpore Sano" tramite nuovi lavori, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Associazione anche in collaborazione con altri enti.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra. Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente ad un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

- AUTORIZZO
 NON AUTORIZZO

Data

Firma

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico (web incluso). Codice della privacy 196/2003 e provvedimenti conseguenti d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e il prevalente gdpr 679/16. Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice civile - art. 316 (esercizio della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se è documentato per iscritto.



CENTRO SPORTIVO ITALIANO

COMITATO DI _____
TESSERAMENTO ANNO SOCIALE ____/____

Mod. 2/T

**IL PRESENTE MODELLO 2/T DEVE ESSERE UTILIZZATO
 PER LA RICHIESTA DI TESSERAMENTO AL CSI**

ASSOCIAZIONE SPORTIVA / SOCIETÀ SPORTIVA / CIRCOLO CULTURALE SPORTIVO _____ **CODICE** _____

Per la compilazione l'Associazione sportiva, la Società sportiva, il Circolo culturale sportivo, deve riempire, in ogni parte, le caselle relative ai dati anagrafici del tesserato secondo quanto indicato dalle norme di tesseramento disponibili sul sito internet www.csi-net.it.

<input type="checkbox"/> AT Atleta	<input type="checkbox"/> NA Non atleta	<input type="checkbox"/> Atleta disabile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(tipo tessera)</small>			<small>(cognome)</small>		<small>(nome)</small>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(data di nascita)</small>		<small>(luogo di nascita)</small>		<small>(età)</small>		<small>(sesso)</small>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(soci)</small>		<small>(comune o località)</small>		<small>(prov.)</small>	<small>(tel.)</small>	<small>(qualifica CSI)</small>	<small>(sport praticati)</small>
<small>(email)</small>			<small>(indirizzo e telefono fisso)</small>		<small>(codice fiscale)</small>		

Informazioni Privacy (N.B. il sesso aggiornato di queste informazioni è conservato, a disposizione di chiunque lo richieda, presso i Comitati e territoriali e sul sito internet istituzionale del CSI) - Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito anche solo "GDPR"), informiamo che i dati inseriti nel presente modulo, direttamente dall'interessato ovvero, in caso di minore, da chi esercita la responsabilità genitoriale sullo stesso, verranno trattati ai fini di perfezionare il tesseramento al CSI consentendo la partecipazione del tesserato alle attività sportive (con tutti gli adempimenti connessi ivi compresa, ove prevista, la gestione disciplinare), culturali o ricreative, nonché per l'erogazione di servizi funzionali alle attività istituzionali del CSI previsti per i tesserati, ovvero per adempire ad obblighi di legge o regolamentari quali la comunicazione ai CONI e CONINET SPA per l'iscrizione nel Registro delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche di cui all'articolo 5, comma 2 lettera c) del D.Lgs. 23 luglio 1990, n. 242, ovvero per rispondere a espressa richiesta dell'interessato. Base giuridica di questi trattamenti si rinviava nell'assenza gli stessi necessari all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte nonché, per adempire agli obblighi cui è soggetto il titolare del trattamento. I dati appartenenti a categorie particolari sono trattati senza bisogno di raccogliere un consenso nei limiti dell'autorizzazione n. 3/2010 e s.m.i. del Garante Privacy. Previo espresso consenso, sempre facoltativo, i dati potranno essere utilizzati anche per finalità di marketing diretto del CSI o di suoi partner (CONI, aziende operanti nel settore sportivo, assicuratori, gestori telefonici, gruppi editoriali, grandi distribuzioni) e dunque per l'invio tramite telematica automatizzata e modalità assimilata di contatto (quali fax, e-mail, SMS, MMS, ecc.), oltre che tradizionali (come posta cartacea e telefonata con operatore) di comunicazioni promozionali, pubblicitarie ed ottimizzazione di ricerche di mercato relative a prodotti, servizi e offerte del CSI o di suoi partner o per installazione di tali mezzi per loro finalità di marketing. Titolare del trattamento è il CENTRO SPORTIVO ITALIANO - Via della Costituzione, n. 90/93 ROMA. I dati potranno essere comunicati ai soggetti ai quali l'invio si rende obbligatorio in forza di legge o regolamento e, in particolare, ai CONI e CONINET SPA, a Terzo Parti al fine di esplicitare la gestione di servizi o attività per conto del titolare (pubbliche amministrazioni, aziende di formazione, società informatiche, liberi professionisti, assicurazioni) che li tratteranno come titolari autonomi e responsabili del trattamento. Previo consenso, i dati potranno anche essere diffusi nei limiti consentiti. Il trattamento sarà effettuato su supporti cartacei ed informatici/telematici da personale allo scopo espressamente autorizzato e fornito ovvero da responsabili esterni la cui lista aggiornata può essere richiesta al titolare ai recapiti indicati. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma, limitatamente alle attività di trattamento per le quali non si prevede un consenso espresso, è necessario per adempire agli obblighi previsti dal rapporto di tipo associativo con il CSI o per finalizzare i conseguenti atti di natura contrattuale, perciò l'eventuale rifiuto di fornire comporta l'impossibilità di perfezionare il tesseramento al CSI. I trattamenti per i quali si richiede un consenso, invece, sono da ritenersi facoltativi o la mancata concessione dello stesso impedisce o esclude l'accesso ai dati personali e la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano ed opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti per legge. Si precisa che il diritto di opposizione per le finalità di marketing diretto effettuato attraverso modalità automatizzate di contatto si estende anche a quelle tradizionali, salvo diversa indicazione da manifestare agli stessi recapiti. L'interessato che ritenga che il trattamento dei dati personali sopra descritto avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR ha il diritto di proporre reclamo al Garante (www.garanteprivacy.it), come previsto dall'art. 77 del GDPR, o di agire la opportuna sede giudiziaria (art. 79 del GDPR).

ILLA SOTTOSCRITTO/A LETTE E COMPRESSE LE INFORMAZIONI CHE PRECEDONO

1) **Diritti di immagine** - Circa l'attivazione o il libero utilizzo da parte del CSI, senza limiti di tempo e senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini dei/della propria figlio/a in caso di tessera minorenni) riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dal CSI, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni, anche online, riviste affini o all'interno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, siti internet, social network, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) espressamente escluso qualsiasi utilizzo in conto al che possono pregiudicare la dignità personale o il decoro del soggetto ripreso

Esprime il proprio consenso Nega il proprio consenso
 In caso affermativo dichiarando che l'autorizzazione è liberamente e informatamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare intenzionalmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

2) **Attività promozionali del CSI** - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di marketing diretto/brochure di mercato del CSI nei limiti sopra esposti

Esprime il proprio consenso Nega il proprio consenso

3) **Attività promozionali di Terzi** - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di comunicazione ai CONI ovvero ai soggetti sopra indicati per loro proprie iniziative di marketing diretto/brochure di mercato nei limiti sopra esposti

Esprime il proprio consenso Nega il proprio consenso

Data _____ Firma del tesserato _____ Firma del genitore _____
Firma del tesserato dai 12 anni in su Firma del genitore del tesserato minorenne

Il sottoscritto, Presidente o/o Legale Rappresentante dell'Associazione sportiva, Società sportiva, Circolo culturale sportivo, è consapevole delle norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati indicati sono veritieri. Il sottoscritto si impegna a conservare copia del presente modulo presso la propria sede per almeno 5 anni. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dall'vigito normativa e in tema di tutela sanzionata dell'attività sportiva e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la responsabilità genitoriale.

Data _____ Il Presidente _____

RISERVATO AL COMITATO CSI

Validità dal _____



CENTRO SPORTIVO ITALIANO

COMITATO DI _____
TESSERAMENTO ANNO SOCIALE ____/____

Mod. 2/T

**IL PRESENTE MODELLO 2/T DEVE ESSERE UTILIZZATO
 PER LA RICHIESTA DI TESSERAMENTO AL CSI**

ASSOCIAZIONE SPORTIVA / SOCIETÀ SPORTIVA / CIRCOLO CULTURALE SPORTIVO _____ **CODICE** _____

Per la compilazione l'Associazione sportiva, la Società sportiva, il Circolo culturale sportivo, deve riempire, in ogni parte, le caselle relative ai dati anagrafici del tesserato secondo quanto indicato dalle norme di tesseramento disponibili sul sito internet www.csi-net.it.

<input type="checkbox"/> AT Atleta	<input type="checkbox"/> NA Non atleta	<input type="checkbox"/> Atleta disabile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(tipo tessera)</small>			<small>(cognome)</small>		<small>(nome)</small>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(data di nascita)</small>		<small>(luogo di nascita)</small>		<small>(età)</small>		<small>(sesso)</small>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(soci)</small>		<small>(comune o località)</small>		<small>(prov.)</small>	<small>(tel.)</small>	<small>(qualifica CSI)</small>	<small>(sport praticati)</small>
<small>(email)</small>			<small>(indirizzo e telefono fisso)</small>		<small>(codice fiscale)</small>		

RISERVATO AL COMITATO CSI

Validità dal _____

CONTATTI TELEFONICI

NOME E COGNOME	PARENTELA	N° DI TELEFONO

