



# G.S. AZZURRA

Via Padre Granata 14 - 26900 Lodi

mail = [gsazzurra1939@virgilio.it](mailto:gsazzurra1939@virgilio.it) - [gsazzurralodi@gmail.com](mailto:gsazzurralodi@gmail.com)

## Stagione Sportiva 2020/2021

### "Nuovi Iscritti"

Per l'iscrizione occorre compilare i moduli e presentare:

**N° 1 Fotocopia del Codice Fiscale - N° 1 Foto Tessera del Giocatore**

Per i **Ragazzi Stranieri** occorrono anche i seguenti documenti:

- 1. Permesso di soggiorno del ragazzo e dei genitori**
- 2. Certificato di Residenza e Stato di Famiglia**
- 3. Fotocopia del Documento d'Identità del ragazzo**

Quindi versare la "Quota d'iscrizione" che per questa stagione

è fissata in **Euro 250 + Euro 130 per Kit Vestiario e Borsa; Totale Euro 380**

che si possono pagare anche in **2 Rate da Euro 190; metà** al momento dell'iscrizione e **metà** entro il **30 Novembre**.

**Tipo di Pagamento: Solo con Bonifico Bancario a partire dal 1 Luglio.**

**Alla presentazione dei Modelli d'Iscrizione compilati, si deve allegare copia del Bonifico Bancario.**

Le iscrizioni si ricevono solo **On-line** "sul sito dell'Azzurra al seguente indirizzo"

**[www.gsazzurra1939.it](http://www.gsazzurra1939.it)**

Per qualsiasi informazione, contattare il Sig. **Scaccini Angelo** cellulare **338-8493419**

**indicare nel Bonifico Bancario il nome dell'Atleta che si vuole iscrivere.**

**IBAN - G.S. AZZURRA 1939 = IT68F050342030300000000092**

## G.S. Azzurra

**N.B. L'avvenuta iscrizione sarà comunicata recapitando una mail da parte del G.S. Azzurra ai diretti interessati.**



# G.S. AZZURRA

Via Padre Granata 14 26900 Lodi

## MODULO RACCOLTA DATI ATLETA

Compilare in Stampatello in modo chiaro e leggibile,  
oppure dopo aver scaricato il file Pdf, compilarlo da P.C. e poi stamparlo.

### DATI PERSONALI ATLETA

Cognome

Nome

Nato il a

Nazionalità

Residenza/via

n°

C.A.P. Città

Prov.

Codice Fiscale

Società di provenienza

---

### CONTATTI

Cognome Padre

Nome Padre

Nato il Cellulare \*

Cognome Madre

Nome Madre

Nata il Cellulare \*

Tel. Casa Altro Cellulare \*

Mail

**N.B. (Si prega di segnalare la presenza di eventuali patologie, allergie e l'eventuale assunzione di Farmaci)**

**\* Segnalare un recapito telefonico principale per invio comunicazioni**

Tutti i dati vengono conservati nell'Archivio Societario, gli stessi sono sottoposti alla Legge sulla Privacy

N° 675/1996. Solo pochi addetti ne hanno accesso.

**G.S. Azzurra**



**G.S. AZZURRA**  
Via Padre Granata 14 26900 Lodi

## DETRAZIONE IRPEF

Al fine di poter usufruire della detrazione **IRPEF** prevista per le spese sostenute a favore di vostro figlio riguardanti l'iscrizione per la **Stagione Sportiva 2020/2021** presso la nostra **Società Sportiva**, vi preghiamo di compilare il presente foglio riportando i dati del **Genitore** che presenterà il **Modello 730/740**. Vi sarà rilasciata **Quietanza** da esibire al momento della presentazione della **Dichiarazione dei Redditi**.

Spett.le

Lodi     /     /

### RICEVUTA

La sottoscritta **G.S. AZZURRA** dichiara di aver ricevuto, quale saldo quota d'iscrizione **del proprio tesserato**

nato a

il

Codice Fiscale

l'importo di Euro

per la Stagione Sportiva 2020/2021

Cognome e Nome di chi presenta la dichiarazione:

Via

n°

Città

Codice Fiscale di chi presenta la dichiarazione:

In Fede

G.S. Azzurra



# G.S. AZZURRA

Via Padre Granata 14 26900 Lodi

## Consegnare al momento dell'iscrizione

Da compilarsi da parte dei Genitori o di chi ne fa le veci

Io sottoscritto

nato il

a Residenza/Via N°

C.A.P. Città Prov.

In qualità di Genitore esercente la potestà del minore

nato il a

Residenza/Via N°

C.A.P. Città Prov.

### Dichiaro e attesto

Di autorizzare mio figlio

nato il a

1 - A svolgere tutte le attività (sportive, didattiche, agonistiche, ricreative ecc.)  
che si terranno nell'Anno 2020/2021

2 - Di tener integralmente manlevati e indenni G.S. AZZURRA 1939 Calcio e gli altri enti dell'evento per qualsiasi danno, infortunio, incidente e qualsiasi titolo dovesse derivare a mio figlio o dovesse essere causato dallo/allo stesso, direttamente o indirettamente, in occasione della partecipazione della G.S. AZZURRA 1939, a tutte le attività ad esso, direttamente o indirettamente, inerenti o connesse.

### AUTORIZZAZIONE UTILIZZO DATI E IMMAGINI

3 - Do il consenso, inoltre in qualità del rappresentante legale del minore, ai sensi dell' Art. 96 del D.Lgs 633/1941, affinché il G.S. AZZURRA 1939 possa riprodurre ed esporre o più in generale utilizzare in qualsiasi modo le fotografie e/o in generale le immagini (anche riprodotte in video) e/o i dati personali del minore predetto esclusivamente per finalità connesse direttamente o indirettamente alle attività di calcio.

Il G.S. AZZURRA 1939 comunica che i dati personali conferiti vengono trattati ai sensi del D.Lgs 196/2003 – codice in materia di protezione dei dati personale.

4 – Realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio video e siti internet, con scopo informativo, pubblicitario, promozionale e commerciale contenenti anche immagini degli iscritti. Per queste finalità è indispensabile il consenso al trattamento. Il mancato consenso non ha conseguenze sull'iscrizione precludendo solo la raccolta e l'utilizzo delle immagini ai fini indicati. In qualsiasi momento ai sensi dell' Art. 7 e ss del D.Lgs 196/2003, Lei potrà verificare i dati personali ed eventualmente farli correggere, aggiornare o cancellare, o esercitare gli altri diritti riconosciuti per legge, scrivendo o contattando il Titolare del trattamento.

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

cognome e nome del genitore

nato/a il

a

Prov

residente a

via

*consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)*

## DICHIARA

**a)** che il minore

cognome e nome del calciatore

è nato/a il

a

Prov

è cittadino/a

indicare cittadinanza

**b)** che la propria famiglia è residente a

Prov

via

**c)** di essere vedovo/a di

deceduto/a il

**d)** che la propria famiglia, residente così come indicata al precedente punto **b)**, è composta da:

1) il/la dichiarante

2)

cognome nome

nato/a a

il

rapp. parentela con il dich.

3)

cognome nome

nato/a a

il

rapp. parentela con il dich.

4)

cognome nome

nato/a a

il

rapp. parentela con il dich.

5)

cognome nome

nato/a a

il

rapp. parentela con il dich.

6)

cognome nome

nato/a a

il

rapp. parentela con il dich.

7)

cognome nome

nato/a a

il

rapp. parentela con il dich.

8)

cognome nome

nato/a a

il

rapp. parentela con il dich.

Luogo e data

## SCHEDA DI ISCRIZIONE ED INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SOCI/ATLETI

**Nome:** \_\_\_\_\_ **Cognome:** \_\_\_\_\_  
**Via:** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_  
**Citta'/Paese di residenza:** \_\_\_\_\_ **Prov:** \_\_\_\_\_ **CAP:** \_\_\_\_\_  
**Data di nascita (gg/mm/aaaa):** \_\_\_\_\_ **Indirizzo E-mail:** \_\_\_\_\_  
**Telefono fisso:** \_\_\_\_\_ **Telefono cellulare:** \_\_\_\_\_  
**Codice fiscale (per detrazione quota):** \_\_\_\_\_

Chiedo l'iscrizione a G.S.AZZURRA A.S.D., e dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e all'art. 13 Regolamento Europeo 2016/679, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalita' e per le finalita' indicate nella informativa sotto riportata.

**Luogo:** \_\_\_\_\_ **data** \_\_\_\_\_

### Informativa per il trattamento dei dati personali

G.S. AZZURRA A.S.D., con sede legale in VIA PADRE GRANATA, 14 - 26900 LODI (LO), (in seguito " Titolare"), in qualita' di titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 30.6.2003 n.196 (in seguito, 'Codice Privacy') e dell'art.13 Regolamento UE n.2016/679 (in seguito, 'GDPR') che i suoi dati saranno trattati con le modalita' e per le finalita' seguenti:

#### 1. Oggetto del trattamento

Il Titolare tratta i dati personali identificativi da Lei indicati nel presente modulo in occasione della conclusione dell'€ "iscrizione ai servizi del Titolare.

#### 2. Finalita' del trattamento

Corretta gestione delle attività sportive e delle comunicazioni connesse.

Raccogliere ed elaborare informazione circa anamnesi, diagnosi, terapia sanitaria, prevenzione e riabilitazione del cliente. Corretta pianificazione delle visite mediche di idoneita' sportiva con le strutture mediche. ° .

#### 3. Modalita' del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali e' realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 Codice Privacy e all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato. Il Titolare trattera' i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalita' di cui sopra e comunque per non oltre 5 anni dalla cessazione del rapporto per le finalita' di cui al punto 2.

#### 4. Accesso ai dati

I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalita' di cui all'art. 2:

4.1 a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualita' di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;

4.2 a societa' terze o altri soggetti (a titolo indicativo, istituti di credito, studi professionali, consulenti, societa' di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, etc.) che svolgono attivita' in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualita' di responsabili esterni del trattamento.

#### 5. Comunicazione dei dati

Senza la necessita' di un espresso consenso (ex art. 24 lett. a), b), d) Codice Privacy e art. 6 lett. b) e c) GDPR), il Titolare potra' comunicare i Suoi , dati per le finalita' di cui al punto 2 a Organismi di vigilanza, Autorita' giudiziarie, a societa' di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, nonche' a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalita' dette. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualita' di autonomi titolari del trattamento.

I Suoi dati non saranno diffusi.

## **6. Trasferimento dei dati**

I dati personali sono conservati all'interno dell'Unione Europea.

## **7. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto a rispondere**

Il conferimento dei dati per le finalità inerenti l'iscrizione è obbligatorio. In sua assenza, non potremo garantirLe i Servizi indicati. Il conferimento dei dati per le altre finalità di cui dal punto 2 è invece facoltativo. Può quindi decidere di non conferire alcun dato o di negare successivamente la possibilità di trattare dati già forniti: in tal caso, non potrà ricevere newsletter, comunicazioni commerciali e materiale pubblicitario inerenti ai Servizi offerti dal Titolare.

## **8. Diritti dell'interessato**

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art. 7 Codice Privacy e art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:

I. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

II. ottenere l'indicazione:

- a. dell'origine dei dati personali;
- b. delle finalità e modalità del trattamento;
- c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2 Codice Privacy e art. 3, comma 1, GDPR;
- e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;

III. ottenere:

- a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) 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;

IV. opporsi, in tutto o in parte:

- a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b. al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore mediante e-mail e/o mediante modalità di marketing tradizionali, mediante telefono e/o posta cartacea. Si fa presente che il diritto di opposizione dell'interessato, esposto al precedente punto b), per finalità di marketing diretto mediante modalità automatizzate si estende a quelle tradizionali e che comunque resta salva la possibilità per l'interessato di esercitare il diritto di opposizione anche solo in parte. Pertanto, l'interessato può decidere di ricevere solo comunicazioni mediante modalità tradizionali ovvero solo comunicazioni automatizzate oppure nessuna delle due tipologie di comunicazione.

Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

## **9. Modalità di esercizio dei diritti**

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata a.r. a G.S.AZZURRA A.S.D. - Sede legale presso VIA PADRE GRANATA, 14 - 26900 - LODI (LO)

## **10. Titolare, responsabile e incaricati**

Il Titolare del trattamento è G.S.AZZURRA A.S.D. - con Sede legale presso VIA PADRE GRANATA, 14 - 26900 - LODI (LO).

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO UE 2016/679

**Il sottoscritto/** ..... **nato/a a** ..... **il,**  
in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a minore, dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del DL 196/2003, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento EU, al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, con particolare riguardo alle finalità di cui al punto 2 dell'informativa. :

**Luogo** ..... **data** .....

**Firma genitore 1** \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto/** ..... **nato/a a** ..... **il,**  
in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale sulla figlio/a minore, dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del DL 196/2003, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento EU, al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, con particolare riguardo alle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

**Luogo** ..... **data** .....

**Firma genitore 2** \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER GESTIONE DATI SANITARI

Il sottoscritto, letta l'informativa di cui sopra, \_\_\_ acconsente \_\_\_ non acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità di Raccogliere ed elaborare informazione circa anamnesi, diagnosi, terapia sanitaria, prevenzione e riabilitazione del cliente

**Luogo** ..... **data** .....

**Firma genitore 1** \_\_\_\_\_

**Firma genitore 2** \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER PIANIFICAZIONE VISITE MEDICHE ATLETI

Il sottoscritto, letta l'informativa di cui sopra, \_\_\_ acconsente \_\_\_ non acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità di Corretta pianificazione delle visite mediche di idoneità sportiva con le strutture mediche.

**Luogo** ..... **data** .....

**Firma genitore 1** \_\_\_\_\_

**Firma genitore 2** \_\_\_\_\_