



A.S.D. CHIAMPO

Matricola 12610

Via Stadio, 2 - 36072 Chiampo (VI)
C.F. 81001000249 - P.IVA 02122680248
mail : segreteria.asdchiampo@gmail.com
pec : asdchiampo@pec.asdchiampo.it
sito : www.asdchiampo.it

MODULO ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

Cognome e Nome dell'atleta:			
Cittadinanza dell'atleta (*) :			
luogo di nascita	Data di nascita	Telefono fisso	Cellulare GIOCATORE
Indirizzo di residenza		C.A.P.	Città/Paese
Indirizzo MAIL da usare per comunicazioni			CODICE FISCALE

Cognome e Nome del PADRE:		
Telefono fisso	cellulare	Indirizzo mail
CODICE FISCALE:		

Cognome e Nome della MADRE:		
Telefono fisso	cellulare	Indirizzo mail
CODICE FISCALE:		

- responsabilità genitoriale congiunta al coniuge che è informato della presente richiesta*
- responsabilità genitoriale esclusiva*
- tutore*

Firma del genitore _____

(*) Viene richiesta la cittadinanza, se diversa da quella ITALIA, in quanto ci sono dei documenti da presentare all'atto del tesseramento; saranno richiesti, caso per caso, al momento della consegna del presente modulo presso la segreteria. Tutta la documentazione richiesta dovrà essere presentata in copia in un'unica soluzione.

Dichiaro di aver ricevuto e/o scaricato dal sito internet il regolamento interno del Settore Giovanile per la stagione sportiva 2024/2025. Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine del tesseramento del proprio figlio e per la produzione di documenti utili a rilevare l'effettivo pagamento della quota di iscrizione.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contengono documenti cartacei e/o elettronici. I quali saranno conservati in appositi porta documenti e PC presso la sede.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta il non tesseramento del proprio figlio.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati a : FIGC-LND Comitato Regionale Veneto e Delegazione Provinciale di Vicenza, Agenzia delle Entrate, SIAE e Amministrazioni Comunali.

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è A.S.D. Chiampo con sede in Via Stadio, 2 – 36072 Chiampo (VI) e nella persona del suo Presidente e Legale Rappresentate Sig. Peloso Ivan.

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a A.S.D. Chiampo, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail segreteria.asdchiampo@gmail.com .

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Chiampo, li _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

- esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Chiampo, _____

firma dei genitori per l'iscrizione