



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto (**dati del genitore e/o tutore legale del/la minore**)

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

CELLULARE: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

in qualità di genitore e/o tutore legale del/la minore (**dati del/la minore da iscrivere**)

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

**chiede l'iscrizione** dello/a stesso/a **presso Blue Ponente Basket** per la stagione sportiva 2023/24.

Sottoscrivendo il presente modulo si impegna:

1. A **versare la quota di 360,00 €** (sconto 50% per fratelli/sorelle successivi al primo iscritto). Per chi porta in società uno sponsor di almeno 500,00 € la quota si annulla. Pagamento con bonifico bancario sul conto intestato a Blue Ponente Basket, IBAN: IT36M0306949000100000003158, specificando nell'oggetto del bonifico il nominativo del minore iscritto
2. A **scegliere la seguente copertura assicurativa** per il minore iscritto (barrare la soluzione scelta – dettagli completi delle coperture pubblicati e visionabili sul sito alla pagina [bluebasketdianomarina.it/assicurazioni](http://bluebasketdianomarina.it/assicurazioni)):
  - a)  copertura base F.I.P. (compresa nella quota di tesseramento)
  - b)  copertura integrativa (Universo Sport/Vittoria Ass.ni) al costo di 40,00 € da aggiungere al bonifico di cui al p.to 1
3. A **fornire i documenti necessari** al tesseramento:
  - a) fotocopia fronte/retro del **documento di identità** del minore;
  - b) fotocopia fronte/retro della **tessera sanitaria** del minore;
  - c) **modulo di tesseramento** alla Federazione Italiana Pallacanestro che sarà fornito da Blue Ponente Basket per la sottoscrizione non appena saranno stati inseriti nel sistema F.I.P. i dati dei documenti richiesti ai p.ti 3.a e 3.b.
4. A far **effettuare** al minore iscritto nei tempi più rapidi possibili **la visita medica** (agonistica per i nati nell'anno 2013 e precedenti, non agonistica per i nati nell'anno 2014 e seguenti). La visita agonistica è gratuita per i minori se eseguita presso l'ASL con richiesta della società sportiva, per quella non agonistica la società prevede di organizzare le visite in sede (a pagamento) oppure va effettuata presso il proprio pediatra / medico di base (sempre a pagamento).
5. A dichiarare di aver preso visione dell'allegata informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 ed esprime il proprio **consenso al trattamento dei propri dati personali** e di quelli del minore iscritto (inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati) relativamente allo svolgimento delle attività sociali e federali.
6. Ad **autorizzare la pubblicazione di immagini/video** in cui possa essere presente il minore iscritto effettuate per attività di comunicazione, campagne e iniziative editoriali che riguardino le attività societarie e federali. Le immagini potranno essere utilizzate per pubblicazioni cartacee, sul sito web istituzionale, sui canali social istituzionali ed in generale su tutti i canali di comunicazione utilizzati da Blue Ponente Basket.

**LUOGO E DATA**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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

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 di consentire all'atleta tesserato di partecipare agli allenamenti ed alle gare previste dall'attività sociale e federale di Blue Ponente Basket e della Federazione Italiana Pallacanestro.

### 2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano l'archiviazione su server sicuro e l'inserimento degli stessi nel sistema in cloud "Fip On Line" della Federazione Italiana Pallacanestro e la conservazione dei documenti cartacei in armadio dotato di apposita chiusura le cui chiavi sono in possesso del solo titolare del trattamento dei dati.

### 3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per lo svolgimento delle attività sociali e federali; l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di tesserare l'atleta e di consentire allo stesso di partecipare ad allenamenti e gare.

### 4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti saranno comunicati unicamente alla Federazione Italiana Pallacanestro per consentire il tesseramento e la partecipazione dell'atleta alle attività federali.

### 5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è, in qualità di presidente dell'associazione, il Sig. Riccardo Olivari.

### 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 all'indirizzo mail [info@bluebasketdianomarina.it](mailto:info@bluebasketdianomarina.it)