



MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI PATTINAGGIO

Stagione sportiva 2026/2027

DATI ATLETA

Cognome _____ Nome _____

Sesso o F o M

nato/a a _____ il ____/____/____

C. Fiscale (**obbligatorio**) _____

residente a _____ C.A.P. _____

all'indirizzo (Via/Piazza) _____ nr. _____

Nazionalità _____

Numero di telefono _____

Indirizzo di posta elettronica _____

PRESA VISIONE DELLA DOCUMENTAZIONE ASSOCIATIVA

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e/o preso visione, anche mediante pubblicazione sul sito internet dell'Associazione www.iceskatingbolzano.it, dei seguenti documenti:

1. Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR") e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101;
2. Modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva adottato ai sensi dell'art. 16 del D.Lgs. 28 febbraio 2021, n. 39;
3. Codice di condotta a tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione;
4. procedura per la segnalazione di abusi, violenze e discriminazioni;
5. nominativo e recapiti del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni dell'A.S.D. Ice Skating Bolzano.

Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni: Monika Niedrist

E-mail riservata per le segnalazioni: safeguarding.isk@gmail.com

Luogo e data _____

Firma atleta maggiorenne _____

In caso di atleta minorenni:

Firma esercente la responsabilità genitoriale 1 _____

Firma esercente la responsabilità genitoriale 2 _____

Sono richieste le firme di entrambi i genitori o del/degli esercente/i della potestà genitoriale in caso di atleta minore di 18 anni.

PRESA D'ATTO DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali dell'A.S.D. Ice Skating Bolzano.

Il trattamento dei dati personali necessari all'iscrizione, alla gestione del rapporto associativo, all'organizzazione dell'attività sportiva, all'eventuale tesseramento federale, alla copertura assicurativa e all'adempimento degli obblighi di legge avviene sulla base delle condizioni di liceità specificamente indicate nell'Informativa privacy.

Il mancato conferimento dei dati necessari può comportare l'impossibilità di procedere all'iscrizione, al tesseramento o allo svolgimento delle attività per le quali tali dati sono indispensabili.

Gli eventuali trattamenti fondati sul consenso dell'interessato sono invece facoltativi e sono oggetto di manifestazioni di consenso separate e specifiche.

Luogo e data _____

Firma dell'atleta maggiorenne _____

In caso di atleta minorenni:

Firma esercente la responsabilità genitoriale 1 _____

Firma esercente la responsabilità genitoriale 2 _____

Sono richieste le firme di entrambi i genitori o del/degli esercente/i della potestà genitoriale in caso di atleta minore di 18 anni.

**LIBERATORIA E CONSENSI FACOLTATIVI PER L'UTILIZZO DI
IMMAGINI E VIDEO ai sensi degli artt. 96 e 97 della Legge 22 aprile 1941, n. 633 e del
Regolamento (UE) 2016/679**

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di:

- ☐ atleta maggiorenne
- ☐ esercente la responsabilità genitoriale dell'atleta minorenni

Nome e cognome dell'atleta _____

con riferimento alle fotografie e alle riprese video realizzate nel corso della stagione sportiva **2026/2027** durante allenamenti, corsi, gare, manifestazioni ed eventi organizzati o partecipati dall'A.S.D. Ice Skating Bolzano, esprime separatamente le seguenti volontà:

A — Pubblicazione sul sito internet istituzionale www.iceskatingbolzano.it o iceskatingbolzano.it

- ☐ ACCONSENTO
- ☐ NON ACCONSENTO

alla pubblicazione di fotografie e/o video dell'atleta sul sito internet istituzionale dell'Associazione per finalità informative, istituzionali e di promozione dell'attività sportiva.

B — Pubblicazione sulla pagina Facebook ufficiale dell'Associazione

- ☐ ACCONSENTO
- ☐ NON ACCONSENTO

C — Pubblicazione sul profilo Instagram ufficiale dell'Associazione

- ☐ ACCONSENTO
- ☐ NON ACCONSENTO

D — Utilizzo su materiale informativo e promozionale dell'Associazione

☐ ACCONSENTO

☐ NON ACCONSENTO

alla riproduzione di fotografie e/o video su brochure, locandine, manifesti, presentazioni e altro materiale informativo relativo alle attività istituzionali e sportive dell'Associazione.

I consensi sopra indicati sono facoltativi. L'eventuale mancato consenso non comporta alcuna conseguenza sull'iscrizione, sul tesseramento o sulla partecipazione alle attività sportive.

L'utilizzo delle immagini è autorizzato a titolo gratuito e senza diritto ad alcun compenso. Le immagini non potranno essere utilizzate in contesti o con modalità che possano arrecare pregiudizio all'onore, alla reputazione, alla dignità o al decoro dell'interessato.

Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento scrivendo a iceskatingbolzano@gmail.com.

La revoca non pregiudica la liceità dei trattamenti effettuati prima della revoca. A seguito della revoca, l'Associazione interromperà le nuove pubblicazioni e adotterà, per quanto ragionevolmente possibile, le misure necessarie per rimuovere i contenuti dai canali direttamente gestiti dall'Associazione.

L'interessato prende atto che la pubblicazione su internet e sui social network può comportare la visualizzazione, condivisione o ulteriore diffusione delle immagini da parte di terzi al di fuori del controllo dell'Associazione.

Luogo e data _____

In caso di atleta maggiorenne

Firma _____

In caso di atleta minorenni:

Firma esercente la responsabilità genitoriale 1 _____

Firma esercente la responsabilità genitoriale 2 _____

Sono richieste le firme di entrambi i genitori o del/degli esercente/i della potestà genitoriale in caso di atleta minore di 18 anni.



Modulo tesseramento ATLETI

Tipologia pratica: _____

Data Approvazione: _____

Visto per il controllo: _____

Il presidente in qualità di legale Rappresentante pro tempore della Società

_____ (esatta denominazione della Società che chiede il tesseramento) _____ (codice FISG) _____ (disciplina) _____ (specialità)

con il presente atto chiedo il tesseramento

per l'atleta _____ (cognome e nome) _____ (sesso) cittadino/a _____ (specificare il paese o la doppia cittadinanza)

nato/a a _____ (comune o Stato estero di nascita) il _____ (tel. fisso) _____ (tel. cellulare)

residente in _____ (comune) indirizzo _____ (nome via e numero civico) cap _____ prov. _____ (sigla)

email _____ codice fiscale _____

alla email sopra indicata, se indicata, verrà inviata l'utenza per l'accesso al sistema Fisgonline

Categoria: _____

- ☐ in prestito dalla società
☐ trasferito definitivamente dalla società

_____ (denominazione della Società che concede il nulla osta) _____ (codice FISG)

☐ Il tesserato ha un contratto di lavoro sportivo in essere ai sensi del d.lgs. n.36/21

Ai sensi di Legge, il legale rappresentante della Società che chiede il tesseramento dichiara sotto la propria responsabilità, civile, penale e sportiva, che il tesserato è in possesso di regolare idoneità alla pratica sportiva.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.16 commi 1 e 2 del d. lgs. n. 36/21 si dichiara che la presente richiesta di tesseramento, ove formulata da minorenni, tiene conto delle sue capacità, inclinazioni e aspirazioni.

Il sottoscritto, firmando il presente documento, dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto ed i regolamenti FISG e di rispettare integralmente le Norme Sportive Antidoping e le direttive Nado Italia in attuazione del Codice Mondiale Antidoping (codice WADA) in materia di doping (<https://www.fisg.it/antidoping/>).

Il sottoscritto, firmando il presente documento, dichiara di ricevere l'informativa FISG per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016.

☐ Confermo di aver preso visione delle condizioni indicate nella polizza assicurativa FISG visionabile sul sito www.fisg.it/assicurazioni.

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale sul tesserato minore

_____ (firma leggibile del tesserato, al compimento dei 14 anni)

_____ (firma leggibile del legale Rappresentante della Società che chiede il tesseramento)

Il tesserato, ed in sua vece colui che esercita la responsabilità genitoriale o la cura del tesserato, viene con il presente modulo informato che l'ente sportivo ha adottato il Modello Organizzativo per la protezione dei minori e contro abusi, molestie e discriminazioni ai sensi dell'art. 16 d.lgs. 39/2021 e delle linee guida FISG, e che pertanto è stato nominato responsabile per la protezione dei minori

_____ email _____ tel. _____
e responsabile per la prevenzione di abusi, molestie e discriminazioni
_____ email _____ tel. _____

Ai sensi del regolamento UE n. 679/2016, relativamente alle sole finalità che necessitano del consenso:

Consenso per attività commerciale e marketing ☐ acconsento ☐ non acconsento

_____ (firma leggibile del tesserato)

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale sul tesserato minore

_____ (data)

_____ (firma leggibile del legale Rappresentante della Società che chiede il tesseramento)

* solo in caso di prestito o trasferimento

timbro della società