

# MODULO ISCRIZIONE e TESSERAMENTO anno sportivo 2024-2025

NUOVO  
 RINNOVO



Al Consiglio Direttivo di La Fenice A.s.d.

Per atleta **MAGGIORENNE**: Io sottoscritto/a   
nato/a  Prov  il   
Residente in via  n.  Città   
Prov  cap.  codice fiscale   
cell.  mail

- **chiedo** l'iscrizione in qualità di tesserato a La Fenice a.s.d. e di essere ammesso all'attività

- **dichiaro** di essere in possesso del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica.

---

Per atleta **MINORENNE**: Io sottoscritto/a  genitore dell'atleta  
Cognome Nome (tutti dati del minore)   
nato/a  Prov  il   
Residente in via  n.  Città   
Prov  cap.  codice fiscale   
cell.  mail

- **Chiedo** per l'atleta l'iscrizione in qualità di tesserato a La Fenice a.s.d e di essere ammesso all'attività

- **dichiaro**, inoltre, che il minore sopra citato è in possesso del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica o agonistica se richiesto da La Fenice a.s.d.

---

- Dichiaro** di aver preso visione ed accettare tutte le norme contenute nel regolamento d'uso, consegnato al momento dell'iscrizione.
- Concedo piena liberatoria** per l'utilizzo, di immagini foto e videoregistrazioni che l'associazione potrebbe effettuare durante lo svolgimento delle lezioni e dei saggi dimostrativi per fini promozionali della manifestazione stessa.
- Autorizzo** La Fenice a.s.d. a pubblicare:
- sul web e/o su eventuali pubblicazioni cartacee o su cd, dvd di eventi ricordo o promozionali;
  - pubblicazioni a tiratura limitata;
  - le immagini video fotografiche del minore sui social, internet o volantini pubblicitari

Sono consapevole che le immagini fotografiche e video del minore, potranno essere pubblicate su giornali, web o volantini pubblicitari e che gli stessi, potranno essere ripubblicati in servizi analoghi o in contesti non lesivi della dignità del minore.

**Se sei genitore di un atleta di età compresa dai 5 ai 18 anni ed intendi beneficiare della detrazione fiscale nel modello 730 o unico, compila la sezione sottostante. La detrazione è possibile solo se il pagamento risulta effettuato mediante metodi tracciabili (bonifico)**

COGNOME E NOME DEL BENEFICIARIO DELLA DETRAZIONE

INDIRIZZO (via, numero, città, cap)

CODICE FISCALE

---

Gentile Iscritto/a,

In caso di silenzio assenso, la domanda di tesseramento si intende accettata se entro 10 (dieci) giorni dalla consegna della domanda il Consiglio Direttivo di La Fenice asd non esprimerà decisione contraria.

I dati da Lei forniti: nome, cognome, dati anagrafici, indirizzo postale, codice fiscale, numero di telefono e indirizzo mail, sono raccolti al fine di procedere alla compilazione delle relative note e ricevute, nonché per l'invio informatico periodico di informazioni relative alla nostra attività e relative alle varie iscrizioni a federazione/enti.

Conoscere il suo numero di telefono mobile e fisso ci può consentire di avvertirla a voce, via SMS o tramite Whatsapp di eventuali modifiche nell'orario degli eventi o di problemi nella disponibilità degli istruttori o degli impianti, ma non è strettamente necessario ai fini del servizio.

Il Titolare del trattamento dei dati è La Fenice a.s.d. via Venezia 49 30037 Scorzè (VE) ([lafenicesportasd@gmail.com](mailto:lafenicesportasd@gmail.com)) rappresentata dal signor Tosatto Giuseppe ([giuseppe.tosatto@gmail.com](mailto:giuseppe.tosatto@gmail.com) , tel. 3358185404).

La Fenice a.s.d. è il responsabile del Trattamento dati e gestisce il database integrando le informazioni raccolte direttamente. I suoi dati saranno trasferiti solo a AICS/FGI, gli enti a cui siamo affiliati per il tesseramento. Per informazioni sulla tessera base che sarà attivata dopo aver ricevuto l'iscrizione, guardare sul pdf a pagina 5 [PowerPoint Presentation \(aics.it\)](#) mentre per chi è tesserato con fgi sarà attivata la polizza A, trovate le specifiche nella sezione Procedure Federali a pagina 14 [Federazione Ginnastica d'Italia - Documenti Federali - Procedure Federali e Norme Tecniche 2024 \(federginnastica.it\)](#). Qualora Lei non acconsenta al trasferimento dei dati agli enti non potrà usufruire dei nostri servizi.

I suoi dati saranno registrati presso un server collocato nel territorio italiano e/o nel cloud. Ogni precauzione è stata messa in atto per minimizzare il rischio di accesso indebito, modifica o appropriazione da parte di terzi non autorizzati. I dati saranno tenuti fino a quando Lei risulterà iscritto o usufruirà dei servizi della nostra Associazione e per cinque anni a seguire.

In qualunque momento Lei potrà chiedere via mail al Titolare del trattamento dei dati la modifica o la cancellazione dei suoi dati. La Sua richiesta sarà soddisfatta entro 15 giorni.

Conosciute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che mi sono richiesti e sapendo che in qualsiasi momento potrò chiederne la modifica o – quando possibile – la cancellazione acconsento al loro trattamento.

**Luogo e Data :**

**Firma:**

**IN CASO DI SEPARAZIONE SERVONO LE FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI**

Firma Genitore 1:

Firma Genitore 2:

**IN CASO DI MINORENNI CHE ABBIANO COMPIUTO I 14 ANNI SERVE ANCHE LA LORO FIRMA**