

ISCRIZIONE BVT 2019/2020 - Esempio

Prendere visione del regolamento dall'articolo "iscrizioni online" sul sito della Società, prestando particolare attenzione ai seguenti argomenti:

- Regolamento BVT
- Istruzioni visita medica
- Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Compilare quindi il presente modulo per richiedere l'iscrizione del minore ATLETA alla società BREMBO VOLLEY TEAM ASD.

***Campo obbligatorio**

Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Signore/a, desideriamo informarla, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (GDPR), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati personali [nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza/domicilio, codice fiscale, cittadinanza, recapiti telefonici ed e-mail, permesso di soggiorno, dati riguardanti carta d'identità/passaporto, dati fiscali, date emissione e scadenza visite mediche] da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della Brembo Volley Team ASD: per inserimento nel sistema gestionale della società Area32 e app di Google, per il tesseramento agli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati (FIPAV, CONI, CSI), e/o inserimento nel libro dei Soci, ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento.
2. Base giuridica di tale operazione sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.I.U.R. l'art. 4 del DPR 633/72, nonché le norme degli Enti del Terzo Settore Dgls 117/2017.
3. I legittimi interessi del titolare del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.
4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati dell'amministrazione, ovvero in maniera informatizzata, anche con l'ausilio di sistemi gestionali cloud (società Area 32 e app Google), su un PC posto presso la sede dell'Associazione che è attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati sono il Presidente e gli incaricati dell'amministrazione. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del GDPR, il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.
5. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile ad una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste dagli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti degli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.
6. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto della Brembo Volley Team ASD ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e/o per il tesseramento presso i soggetti indicati al punto 1; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso gli enti cui l'Associazione è affiliati.
7. I dati anagrafici potranno essere comunicati esclusivamente agli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati e ai collaborati tesserati presso la Brembo Volley Team ASD; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
8. Il trattamento non riguarderà dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere

religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale". I dati sanitari sono conservati a cura della Brembo Volley Team ASD che provvede in proprio al loro trattamento.

9. Il titolare del trattamento è la Brembo Volley Team ASD, CF 03141850168, con sede a Brembate (BG) in via Resistenza, Frazione Grignano, cap 24041, contattabile all'indirizzo e-mail info@brembovolleyteam.eu.

10. Il responsabile del trattamento è il Presidente dell'Associazione, contattabile all'indirizzo e-mail renato@brembovolleyteam.eu.

11. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti di conoscere i dati che la riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto o in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. Da 15 a 20 del GDPR. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata – o PEC – al Titolare del trattamento.

12. Lei ha diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 10.

13. Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ovvero alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017.

14. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del GDPR.

Dichiarazioni del genitore/tutore dell'atleta minorenni

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, io sottoscritto (dati del genitore/tutore che usufruisce delle agevolazioni fiscali):

1. 1.Cognome del genitore/tutore dichiarante *

2. 1.Nome del genitore/tutore dichiarante *

3. FORNISCO I DATI RICHIESTI IN QUESTO MODULO E DICHIARO *

(Barrare i seguenti consensi, il mancato consenso impedisce l'iscrizione):

Seleziona tutte le voci applicabili.

☐ Di aver preso visione del "Regolamento BVT" (in forma cartacea o digitale) di accettarlo e rispettarlo in ogni punto

☐ Di aver preso visione delle Norme per il regolare svolgimento delle attività BVT in forma cartacea o digitale) di accettarlo e rispettarlo in ogni punto

☐ D'impegnarsi al pagamento della quota annuale, da versare interamente anche in caso di ritiro dai corsi

☐ Di aver preso visione delle istruzioni per effettuare la visita medica, di accettarle e rispettarle

☐ Di conoscere le normative vigenti in termini di detrazioni fiscali (modello 730/Unico)

☐ Di consegnare tutti i documenti richiesti per cittadini ITALIANI e STRANIERI

☐ Di acconsentire affinché mio/a figlio/a si impegni a seguire gli appuntamenti sportivi della stagione 2019/2020 come tesserato della Brembo Volley Team ASD

☐ Di aver letto l'informativa GDPR 2016/679 che precede e di acconsentire al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale

4. Trattamento immagini/video *

Autorizzo la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/minore durante lo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione e il trattamento e la pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/minore, sui social ufficiali e sito web www.brembovolleyteam.it della Società.

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ SI
☐ No

5. Usufruisco della DETRAZIONE FISCALE (730/UNICO)? *

Se sì, i dati del dichiarante (da inserire nella successiva sezione) verranno utilizzati per rilasciare la ricevuta da presentare alla Dichiarazione dei Redditi per l'esercizio, nell'anno 2019, dell'attività sportiva di PALLAVOLO dell'atleta iscritto.

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ No *Passa alla domanda 16.*
☐ SI

DATI PER RICEVUTA FISCALE PER CHI USUFRUISCE DELLA DETRAZIONE FISCALE (730/UNICO)

Inserire i dati della persona che presenterà la dichiarazione dei redditi per l'esercizio, nell'anno 2019, dell'attività sportiva di PALLAVOLO dell'atleta iscritto.

6. 2.Cognome del genitore/tutore dichiarante *

7. 2.Nome del genitore/tutore dichiarante *

8. 2.Data di nascita del genitore/tutore dichiarante *

Esempio: 15 dicembre 2012

**9. 2.Comune di nascita del genitore/tutore
dichiarante ***

**10. 2.Provincia di nascita del genitore/tutore
dichiarante ***

Inserire sigla del comune (es. per Bergamo
inserire BG)

**11. 2.Codice Fiscale del genitore/tutore dichiarante

Controllare attentamente il codice fiscale
inserito del GENITORE/TUTORE: deve contenere
esattamente 16 caratteri!

12. 2.Residente in via: *

Via e n. civico di Residenza del
GENITORE/TUTORE DICHIARANTE

13. 2.CAP: *

Codice di Avviamento Postale di Residenza del
GENITORE/TUTORE DICHIARANTE

14. 2.Comune di Residenza: *

Comune di Residenza del GENITORE/TUTORE
DICHIARANTE

15. 2.Provincia di Residenza: *

Inserire sigla del comune (es. per Bergamo
inserire BG) di Residenza del
GENITORE/TUTORE DICHIARANTE

Dati Atleta

Inserire i seguenti dati relativi all'atleta che richiede di iscriversi e tesserarsi alla Brembo Volley Team ASD.

16. 3.Cognome dell'ATLETA *

17. 3.Nome dell'ATLETA *

18. 3.Data di nascita dell'ATLETA *

Esempio: 15 dicembre 2012

19. 3.Comune di nascita dell'ATLETA *

20. 3.Provincia di nascita dell'ATLETA *

Inserire sigla del comune (es. per Bergamo
inserire BG)

21. 3.Codice Fiscale dell'ATLETA *

Controllare attentamente il codice fiscale
inserito dell'ATLETA: deve contenere
esattamente 16 caratteri!

22. 3.Residente in via *

Via e n. civico di Residenza dell'ATLETA

23. 3.CAP *

Codice di Avviamento Postale di Residenza dell'ATLETA

24. 3.Comune di Residenza *

Comune di Residenza dell'ATLETA

25. 3.Provincia di Residenza *

Inserire sigla del comune (es. per Bergamo inserire BG) di Residenza dell'ATLETA

Recapiti telefonici e e-mail

Inserire tutti i recapiti telefonici disponibili per eventuali comunicazioni. Ove il genitore sia uno solo compilare comunque il campo obbligatorio segnando a fianco nome, cognome e grado di parentela di almeno un'altra persona.

26. E-mail genitore *

Indicare l'email su cui si vuole ricevere la conferma di iscrizione ed eventuali altri documenti.

27. Cell. Padre *

Indicare a fianco nome e cognome

28. Cell. Madre *

Indicare a fianco nome e cognome

29. Altro Tel:

Indicare a fianco nome cognome e grado di parentela.

30. Cell. Atleta

31. E-mail Atleta

Già tesserato BVT?

32. L'atleta è alla prima esperienza in BVT o è già stato nostro tesserato? *

Contrassegna solo un ovale.

☐ Prima esperienza in BVT *Dopo l'ultima domanda in questa sezione, passa alla domanda 34.*

☐ Nella scorsa stagione era già tesserato

33. Gruppo scorsa stagione:

Se è già stato nostro atleta indicare il gruppo di appartenenza della scorsa stagione. Altrimenti passare alla sezione successiva.

Sorelle/fratelli iscritti BVT

34. L'atleta ha sorelle/fratelli in BVT per l'a.a. 2019/2020? *

Contrassegna solo un ovale.

☐ SI

☐ NO

35. 6.Nome e Cognome

Se l'atleta ha fratelli o sorelle iscritti in BVT per la corrente stagione, indicare di seguito NOME e COGNOME e squadra. Es. Mario Rossi, squadra u12 nome allenatore. Altrimenti passare alla sezione successiva.

Pagamento

Il pagamento deve avvenire esclusivamente tramite BONIFICO BANCARIO intestato a:
BREMBO VOLLEY TEAM ASD
Banca BCC di Treviglio Filiale di Presezzo
codice IBAN: IT41T0889953920000000310000

Nella causale indicare secondo la seguente tabella:

Quota intera:

Chi paga in rata unica: Nome e Cognome ATLETA, Unica Rata quota iscrizione 2019/2020

Chi paga la 1a rata: Nome e Cognome ATLETA, 1a Rata quota iscrizione 2019/2020

Chi paga la 2a rata: Nome e Cognome ATLETA, 2a Rata quota iscrizione 2019/2020

Quota ridotta (Sconto):

Chi paga in rata unica ridotta: Nome e Cognome ATLETA, Unica Rata quota iscrizione ridotta 2019/2020

Chi paga la 1a rata ridotta: Nome e Cognome ATLETA, 1a Rata quota iscrizione ridotta 2019/2020

Chi paga la 2a rata ridotta: Nome e Cognome ATLETA, 2a Rata quota iscrizione ridotta 2019/2020

36. Come voglio dimostrare il pagamento della quota di iscrizione? *

Scegliere se si desidera indicare il codice CRO (codice riferimento operazione di 11 cifre, che si trova sulla quietanza di bonifico) e consegnare a mano copia della quietanza di pagamento o se si vuole inviare la quietanza via mail a: iscrizioni.brembovolleyteam@gmail.com indicando nell'oggetto NOME e COGNOME ATLETA e allegando esclusivamente file jpg o pdf.

Contrassegna solo un ovale.

☐ Indico il CRO e consegno a mano copia della quietanza

☐ Indico il CRO ed invio via mail la quietanza in formato jpg o pdf

37. Codice CRO *

Il codice CRO si trova sulla quietanza ed è un numero esattamente di 11 cifre. Consegnare al proprio dirigente/allenatore copia della quietanza o inviarla via mail come spiegato sopra.

Visita Medica ATLETA

L'atleta ha effettuato l'ultima visita medica in corso di validità in data e presso la struttura da indicare sotto. È NECESSARIO CONSEGNARE LA VISITA MEDICA AL PROPRIO DIRIGENTE/ALLENATORE.

38. Data ultima visita medica in corso di validità *

Indicare il giorno in cui è stata eseguita.

Esempio: 15 dicembre 2012

39. Struttura in cui è stata eseguita la visita medica in corso di validità: *

ES. centro athaena Bergamo

40. Scadenza ultima visita medica in corso di validità *

Indicare la data in cui scadrà la visita medica oggi in corso di validità

Esempio: 15 dicembre 2012

41. L'attuale visita medica sarà valida per tutta la stagione 2019/2020? *

Contrassegna solo un ovale.

☐ La visita medica scadrà dopo il 10 giugno 2020. L'attuale visita è valida per l'intera stagione 2019/2020. *Passa alla domanda 45.*

☐ La visita medica scadrà prima del 10 giugno 2020 (o compreso). E' necessario prenotare un'altra visita.

Prenotazione prossima visita medica

Se la visita medica scade prima del 10 giugno 2020 o il giorno stesso, significa che la visita attuale non sarà valida per l'intera stagione agonistica. E' quindi necessario telefonare e prendere appuntamento per fissare la data della prossima visita medica. (Athaena tel. 035.258.888)

42. Prossima visita medica? *

Indicare il tipo di visita che andrà ad effettuare: agonistica o NON agonistica (buona salute)? NB: Chi non eseguirà la visita medica presso il Centro Athaena di Bergamo non potrà beneficiare della nostra convenzione sugli infortuni avvenuti in palestra.
Contrassegna solo un ovale.

☐ Visita medica agonistica presso il centro ATHAENA (la visita agonistica è obbligatoria al Centro Athaena)

☐ Visita medica NON agonistica

43. Quando farà la prossima visita medica?

Prendere appuntamento e indicare di seguito la data in cui verrà effettuata la prossima visita medica. (Athaena tel. 035.258.888)

Esempio: 15 dicembre 2012

44. Dove farò la prossima visita medica?

Indicare di seguito la struttura in cui ha prenotato la prossima visita medica

Cittadinanza

Dichiarare la cittadinanza dell'atleta e consegnare eventuali documenti se l'atleta è straniero, come indicato nel Regolamento BVT. I documenti possono anche essere inviati via e-mail al seguente indirizzo: iscrizioni.brembovolleyteam@gmail.com indicando OBBLIGATORIAMENTE NELL'OGGETTO: NOME e COGNOME dell'ATLETA ed allegando esclusivamente formati jpg o pdf.

45. Cittadinanza dell'atleta? *

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Italiana
- ☐ Straniera - Appartenente alla Comunità Europea
- ☐ Straniera - Extra-Comunitario

Tesseramento atleti stranieri - Documenti

Le vigenti normative FIPAV prevedono che gli atleti con cittadinanza straniera, debbano fornire anche:

1. Se appartenenti all'unione europea:
 - Copia documento d'identità in corso di validità
 - Copia del codice fiscale
2. Se extra-comunitari, oltre ai documenti del punto 1, va consegnata copia del permesso di soggiorno.

Se richiesto da Fipav successivamente vi chiederemo anche il Certificato di residenza, da cui si evince la data in cui l'atleta risiede in Italia. Ora allegare tutti gli altri documenti richiesti e inviarli vi mail a iscrizioni.brembovolleyteam@gmail.com Grazie.

Dichiarazione potestà genitoriale

Dichiarare tutti i soggetti che esercitano la patria potestà sul minore ATLETA.

46. Il sottoscritto (dichiarante) *

Indicare NOME e COGNOME

47. Dichiaro: *

Contrassegna solo un ovale.

☐ Di essere l'unico ad avere la patria potestà genitoriale sul figlio minore ATLETA (è sufficiente la firma del dichiarante) *Dopo l'ultima domanda in questa sezione, interrompi la compilazione del modulo.*

☐ Che l'atleta ha 2 genitori/tutori ed entrambi sottoscrivono il presente modulo (serve la firma di entrambi) *Dopo l'ultima domanda in questa sezione, interrompi la compilazione del modulo.*

48. Genitore 2/tutore 2

Indicare NOME e COGNOME dell'altro genitore se l'atleta ha 2 genitori.

49. Eventuali note del dichiarante:

Segnalare in questa sezione eventuali note importanti riguardo la potestà genitoriale e relative firme.

Powered by

