

**ATTENZIONE! Di seguito con “Sito Web” si fa riferimento al sito web ufficiale della Società:**  
[www.brembovolleyteam.it](http://www.brembovolleyteam.it)

## **GIÀ DAL PRIMO ALLENAMENTO O LEZIONE PROVA: VISITA MEDICA**

- 1) Consegnare la **visita medica in corso di validità** (se primo anno in Brembo Volley o se scaduta quella precedente). Tenersi una fotocopia, verrà richiesta la data della visita medica durante l'iscrizione online. In alternativa, solo per il periodo di prova, è possibile consegnare la liberatoria, debitamente compilata. Leggere con attenzione l'allegato “Visita medica - BVT”.

## **COSA DEVO FARE PER ISCRIVERMI? ISCRIZIONI ONLINE.**

- 1) Dal sito web **prendere visione di tutti i documenti**, dal link “iscrizioni Online” nella sezione “Modulistica”
- 2) **Eseguire il pagamento** della quota di iscrizione: **è necessario eseguire il pagamento della quota di iscrizione prima di procedere all'iscrizione online**, in quanto verrà richiesto di inserire il TRN/CRO (codice che si trova sulla quietanza di pagamento).
- 3) Procurarsi la **quietanza di pagamento** in formato jpg o pdf
- 4) Dal sito web selezionare il **link di iscrizione** al proprio gruppo di allenamento, compilare il modulo di iscrizione e al termine premere “INVIA” (i dati inseriti saranno così inviati direttamente alla società).
- 5) Inviare e-mail a [iscrizioni.brembovolleyteam@gmail.com](mailto:iscrizioni.brembovolleyteam@gmail.com) inserendo:
  - a. Nell'oggetto: “*cognome e nome ATLETA Gruppo di appartenenza* Iscrizione BVT 2024/2025”
  - b. Allegando i seguenti documenti:
    - i. quietanza di bonifico in pdf o jpg (**obbligatorio**)
    - ii. documenti per atleti stranieri (**obbligatorio solo per atleti stranieri\***)
- 6) Attendere l'email di conferma da parte della società. Affinché l'iscrizione sia valida, è necessario poi:
  - a. **Stampare** il modulo di iscrizione compilato che vi sarà inviato
  - b. **Firmarlo: è necessaria la firma di entrambi i genitori**, tranne ove previsto per legge.
  - c. **Consegnare** il modulo firmato al proprio allenatore/dirigente.

## **Dati richiesti per l'iscrizione e loro trattamento (GDPR 2016/679)**

Dati anagrafici dell'atleta e del genitore e codice fiscale; TRN/CRO della quietanza di pagamento; estremi visita medica. Per gli atleti stranieri vedere apposito paragrafo\*. I dati servono per le normali procedure di tesseramento FIPAV/CSI e per le attività collegate alla Società. Eventuale materiale video-fotografico riguardo eventi della stagione pallavolistica potrà essere pubblicato sui social ufficiali e sul sito web.

## **SCADENZA ISCRIZIONI:**

Entro la prima settimana di allenamento o al termine delle 2 lezioni di prova.

## **TESSERAMENTO:**

Ricevuta l'iscrizione e **TUTTI** i relativi documenti, la Società si occuperà di registrare il tesseramento FIPAV/CSI (secondo le normative Fipav/CSI) e vi invierà il relativo *Modello F (o altro modulo per atleti stranieri, vedere documenti necessari al seguente paragrafo)* da stampare, firmare e riconsegnare il prima possibile. **Il tesseramento dovrà essere firmato sia dall'atleta minorenni che da entrambi i genitori!!!**

**CON LA FIRMA DEL MODELLO F GLI ATLETI SI VINCOLANO ALLA SOCIETÀ BREMBO VOLLEY TEAM ASD, SINO AL 30 GIUGNO PROSSIMO O IN MODO PLURIENNALE, SECONDO LE NORMATIVE FIPAV.**

## **Tesseramento atleti stranieri e documenti da fornire\***

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

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

## QUOTA E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Per conoscere le quote di iscrizione fare riferimento al prospetto cartaceo distribuito in palestra o contattare la Società. **LA QUOTA È ANNUALE E VA PAGATA IN RATA UNICA. In caso di mancato pagamento la società è autorizzata alla richiesta, anche forzata, della quota. In caso di ritiro non è previsto alcun rimborso!**

La quota va versata esclusivamente tramite bonifico bancario che va intestato a:

**BREMBO VOLLEY TEAM ASD**  
**Banca BCC di Treviglio Filiale di Presezzo**  
**codice IBAN: IT41T0889953920000000310000**

Nella causale indicare: *Nome e Cognome **atleta**, Quota iscrizione 2024/2025 Gruppo*  
*Per gruppo: ad es. U18, U12, S3 Grignano ecc.*

### Cosa comprende la quota

La quota comprende iscrizione al corso, tesseramento presso FIPAV e/o CSI, iscrizioni ai campionati, assicurazione FIPAV/CSI, uso materiale della società, uso abbigliamento, convenzione con centro di medicina sportiva Athaena (**solo per chi farà la visita medica all'Athaena**).

Per gli iscritti ai corsi S3/MiniVolley il kit abbigliamento rimarrà agli allievi iscritti, che potranno utilizzare anche negli anni successivi. Per tutti gli altri atleti l'abbigliamento e il materiale è da restituire a fine stagione, salvo diverse disposizioni comunicate ufficialmente.

## ALTRE INFO

**Documenti richiesti per le gare, per gli atleti che partecipano ai campionati FIPAV/CSI:**

**FIPAV:**

- Certificazione sostitutiva d'identità** (solo se richiesto) per gli atleti **minorenni** con **fortotessera** atleta autografata dal dichiarante, metà sulla foto, metà sullo spazio circostante. È possibile scaricare il modulo "Certificazione sostitutiva d'identità" dal sit web (Modulistica)
- Per gli atleti **maggioresnni**: Carta d'identità da presentare all'arbitro a **ogni** inizio gara.

**CSI:**

- Fortotessera o foto digitale** (solo se richiesto) per gli atleti che partecipano ai campionati **CSI** riportante sul retro *nome, cognome e data di nascita dell'ATLETA*. Oppure Carta d'identità da presentare all'arbitro a **ogni** inizio gara.

### Corsi e durata

Eventuali variazioni verranno tempestivamente comunicate tramite i canali ufficiali della Società.

#### Gruppi U12/S3 (ex Minivolley) e Esordienti

Gli allenamenti di regola seguiranno il calendario scolastico, ma potranno essere previsti programmi specifici per i periodi di vacanza. I corsi prevedono anche la partecipazione a manifestazioni di S3 - e/o di altri tornei - sul territorio provinciale.

#### Gruppi agonistici U13,14,16,18 e CSI

I gruppi che partecipano ai campionati agonistici seguiranno il calendario della stagione agonistica concordato a inizio anno, con programmi specifici per i periodi di vacanza.

### Detrazione fiscale (Modello 730/Unico)

Coloro che vogliono richiedere la detrazione IRPEF devono compilare l'apposita area del modulo di iscrizione online. Non verranno accettate richieste tardive, né richieste sprovviste di copie del bonifico bancario.

## PROTOCOLLO INFORTUNI

Leggere con attenzione l'allegato "Protocollo Infortuni" disponibile in questo fascicolo e, in caso si scelga di non seguirlo, compilare e consegnare alla Società il modulo firmato.

## **Norme per il regolare svolgimento delle attività**

- Si chiede a tutti/e gli/le atleti/e di arrivare almeno 10 minuti prima dell'orario di inizio degli allenamenti, per cambiarsi le scarpe ed essere pronti all'inizio degli stessi. Si richiede la collaborazione dei genitori nel ricordare ai/alle ragazzi/e di mantenere tutto il proprio materiale all'interno del proprio borsone/zaino e di mantenere in ordine gli spazi dell'impianto sportivo, seguendo le direttive del proprio dirigente/allenatore.
- Gli/le atleti/e devono presentarsi agli allenamenti con pantaloncini e maglietta di cotone o tuta adatta all'attività sportiva e scarpe per la pratica pallavolistica. È altresì auspicabile che si presentino con capelli raccolti e nel modo più consono per l'attività da svolgere. Ogni atleta deve essere provvisto della propria borraccia/bottiglia identificabile col proprio nome.
- È fatto d'obbligo cambiare le scarpe quando si entra in palestra per l'attività sportiva.
- La Società è responsabile degli/delle allievi/e solo negli orari di allenamento/gare e all'interno delle palestre. Si richiede puntualità anche nel ritiro degli/delle allievi/e dalle palestre.
- Qualora non siano i genitori/tutori a recuperare gli atleti minorenni a fine allenamento/gara è loro obbligo avvisare tempestivamente l'allenatore o il dirigente di riferimento fornendo il nominativo (grado di parentela, documento di identità) della persona che accompagnerà l'atleta. Viceversa se l'atleta può rincasare da solo avvisare per scritto la Società e l'allenatore.
- È vietato l'uso di video/fotocamere all'interno delle palestre e degli spogliatoi, se non esplicitamente consentito caso per caso. Ciò anche per evitare la condivisione non autorizzata di immagini/video.
- Per garantire un buon svolgimento degli allenamenti si invitano gli atleti a consegnare il proprio cellulare all'allenatore prima dell'inizio dell'allenamento, lo stesso verrà riconsegnato all'uscita dello spogliatoio prima di lasciare la palestra.
- Dati gli scopi della Società di promuovere lo sport e la pallavolo in particolare si chiede la collaborazione dei genitori per far sentire a proprio agio i/le ragazzi/e senza pressioni legate ai risultati. Così come riportato su cartelli esposti negli impianti sportivi, si ricorda che è VIETATO fare uso della bestemmia, fumare, inveire contro l'arbitro o qualunque altra persona.
- Ai genitori si chiede: di instaurare un dialogo costruttivo con i dirigenti e gli allenatori, rispettando la loro libertà di allenamento/insegnamento e la loro competenza valutativa; di partecipare agli incontri organizzati o promossi dalla BVT per i genitori siano essi di natura organizzativa, di confronto o riguardanti i temi dell'educazione, dell'età evolutiva o similari.
- Il referente safeguarding della Società è Marco Mariani.
- Il presente regolamento può essere revisionato dalla Società, in modo insindacabile, in ogni momento, anche durante la stagione in corso.

### **Al presente regolamento vengono di seguito allegati i seguenti documenti:**

- Informativa GDPR 2016/679
- Istruzioni per Visita Medica e Liberatoria
- Protocollo Infortuni

**Vi ringraziamo sin da ora per la vostra collaborazione.**

**LA SOCIETÀ e  
IL PRESIDENTE  
(PLATI RENATO)**

Sin da subito (anche nel periodo di prova), **è obbligatorio** consegnare il **certificato di idoneità sportiva in corso di validità** per poter praticare l'attività sportiva. **In caso di scadenza o di prima visita, sarà onere dell'atleta (o della famiglia) prenotarla per tempo e richiedere i documenti necessari.**

Anche gli atleti provenienti da una Società diversa dalla Brembo Volley Team ASD devono fornire l'ultima visita medica in corso di validità!

**Liberatoria:** solo in attesa di effettuare la visita e se non tesserati con altre Società è possibile allenarsi consegnando la liberatoria, scaricabile dal sito web nella sezione "Modulistica". Non è possibile partecipare a nessuna gara!

## **Convenzione Athaena – Brembo Volley Team ASD**

Nell'interesse di tutti gli atleti Brembo Volley Team ASD, la Società ha stipulato una convenzione con il Centro di Medicina Sportiva ATHAENA di Bergamo, per l'assistenza pre-post infortuni che avvengono durante l'attività sportiva della Brembo Volley Team ASD. Per questo motivo, **per poter beneficiare di tale convenzione, è obbligatorio effettuare le visite mediche presso il Centro di Medicina Sportiva ATHAENA di Bergamo!**

Esistono due tipologie di visite mediche per l'idoneità sportiva: quella "agonistica" e quella "non agonistica".

## **Visita medica agonistica (anni 2014, 2013, 2012, 2011, 2010, 2009, 2008, ...)**

È rivolta agli atleti minorenni che al 31 dicembre dell'anno solare in cui si effettua la visita hanno compiuto almeno 10 anni. Quindi tutti gli atleti che nel 2024 compiono 10 anni (o più) la visita agonistica è gratuita.

---> NB: La visita medica agonistica è **gratuita** sino ad esaurimento posti/fondi della Reg. Lombardia. <---

Per gli atleti maggiorenni la visita è a pagamento.

### **Attenzione:**

\*Chi non partecipa a campionati agonistici (es. Volley S3 e U12) può decidere se fare la visita "AGONISTICA" o "NON AGONISTICA", da consegnare sin dal primo giorno di prova.

\*I nati nel 2015 potranno effettuare la visita agonistica gratuita solo a partire da gennaio 2025.

La **documentazione da portare con sé il giorno della visita AGONISTICA** è:

- Richiesta** della società sportiva, compilata, timbrata e firmata dal Presidente, **su richiesta dell'atleta/famiglia**
- Modulo di anamnesi** compilato dal genitore per l'atleta minorenne, fornito dalla Società o scaricabile dal sito alla voce "Modulistica"
- Certificato agonistico originale atleta** (o copia conforme\*\*) del precedente anno, in caso di rinnovo
- Codice fiscale, Tessera sanitaria, Documento di identità**
- Se il minorenne è accompagnato da **persona diversa dal genitore:** delega, fotocopia documenti di identità del delegante e del delegato

## **\*\*Copia conforme visita medica agonistica**

In caso la copia atleta originale della visita medica agonistica andasse persa, la società è costretta a fornirvi una copia conforme autenticata dal Presidente per poter eseguire il rinnovo della visita Agonistica. Tale copia conforme verrà consegnata a fronte di un contributo di **euro 5,00€** per espletamento della procedura.

## **Visita medica NON agonistica (Certificato medico di buona salute) (anni 2015, 2016, 2017, 2018, 2019)**

È obbligatorio consegnare alla Società **copia** del **CERTIFICATO MEDICO DI BUONA SALUTE**.

La società invita caldamente, anche per il certificato di buona salute, ad effettuare la visita medica presso il Centro di Medicina Sportiva ATHAENA di Bergamo sia perché, per maggior tutela del minore, durante la visita stessa viene effettuato un doppio tracciato ECG, sia per poter beneficiare della convenzione infortuni Società-Athaena.

Il costo di € 40,00 (euro quaranta), a carico della famiglia, è da pagare direttamente al Centro Athaena. In base all'età (generalmente 5/6 anni), verrà eseguito un solo tracciato ECG al costo di €35,00 (euro trentacinque).

Il giorno della visita ricordate al personale del Centro di appartenere alla Società Brembo Volley Team ASD.

### **Per appuntamento e informazioni:**

chiamare il CENTRO ATHAENA e concordare direttamente giorno ed orario,  
comunicando di appartenere alla Società Brembo Volley Team ASD:

**Tel. 035 258888**

**Orari di apertura:**

Dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 13:00 - dalle 14:00 alle 21:00 - Sabato dalle 9:00 alle 12:30  
ATHAENA Poliambulatorio Medicina Sportiva Srl - Via Pietro Ronzoni, 3, 24128 Bergamo BG

**Vi ringraziamo sin da ora per la vostra collaborazione!**

**LA SOCIETÀ - IL PRESIDENTE**

**DICHIARAZIONI DEL GENITORE/TUTORE DELL'ATLETA MINORENNE**

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, io sottoscritto (cognome e nome del genitore/tutore dichiarante o dell'atleta se maggiorenne):

FORNISCO I DATI RICHIESTI, DICHIARO E SOTTOSCRIVO per l'ATLETA:

(Barrare i seguenti consensi, il mancato consenso impedisce la partecipazione alla prova):

- Di essere in buono stato di salute e di esonerare l'Organizzazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;
- Di essere a conoscenza del regolamento dell'evento a cui partecipa e si impegna ad assumere, a pena di esclusione dall'evento, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità;
- Di sollevare l'Organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione all'evento sportivo, anche in conseguenza del proprio comportamento;
- Di assumersi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva in questione e di sollevare l'Organizzazione da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi e a malori verificatisi durante l'intera durata dell'evento, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture, nonché di sollevare l'Organizzazione da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale;
- 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
- Di non disporre del certificato medico richiesto, ma di garantire la prenotazione della visita il prima possibile
- Che la presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

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](http://www.brembovolleyteam.it) della Società?  **SI**  **NO**

**RECAPITI TELEFONICI E E-MAIL PER EMERGENZE/COMUNICAZIONI:**

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**DATI ATLETA**

Cognome Atleta \_\_\_\_\_ Nome Atleta \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Residente in Via, N. civico, Comune, Provincia \_\_\_\_\_

Note sullo stato di salute dell'atleta (allergie, malattie croniche, ecc.) \_\_\_\_\_

La Società si riserva di interrompere o posticipare la prova dell'atleta in una data in cui disporrà del certificato medico, qualora non sussistano i requisiti a garanzia di tutela dell'atleta stesso o della Società (es. gravi malattie, forti disabilità ecc.).

**CORSO E LUOGO DELL'EVENTO: (apporre una X a fianco del corso per cui si effettua la prova)**

- S3 GRIGNANO/BREMBATE**
- S3 MAPELLO**
- S3 OSIO SOTTO**
- S3 PRESEZZO**
- S3 TERNO D'ISOLA**
- Under 12 OSIO**
- Under 13**
- Altro:** \_\_\_\_\_ **Luogo evento** \_\_\_\_\_

**VISITA MEDICA ATLETA** Se la visita non è ancora stata prenotata, mi impegno a prenotarla il prima possibile!

Data in cui effettuerò la visita medica \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE POTESTÀ GENITORIALE E FIRME**

Dichiaro di essere l'unico ad avere la patria potestà genitoriale sul figlio minore ATLETA (è sufficiente la firma del dichiarante) oppure che l'atleta ha 2 genitori/tutori ed entrambi sottoscrivono il presente modulo o in caso firmi un solo genitore il dichiarante dichiara che l'altro genitore è consenziente (dpr 245/2000, artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile):

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante o di entrambi i genitori/tutori o dell'atleta se MAGGIORENNE \_\_\_\_\_

La Società Brembo Volley Team ASD è affiliata alla FIPAV (Federazione Italiana Palla A Volo) appartenente al CONI e pertanto tutti i suoi atleti tesserati devono consegnare copia del certificato medico (Visita medica Non Agonistica oppure Visita Medica Agonistica, in base all'età).

Il decreto del 2018 che cancella l'obbligo del certificato medico ai minori di 6 anni non si applica per l'attività svolta presso associazioni affiliate a federazioni nazionali appartenenti al CONI (come nel nostro caso), tant'è che nelle procedure di tesseramento/assicurazione la Società è obbligata ad inserire la data del certificato medico in corso di validità.

E' per questo che la Società invita caldamente a presentarsi già il giorno della prova con il certificato medico in corso di validità.

**Qualora siate impossibilitati, sarà obbligatorio presentarsi con il presente modulo di Liberatoria firmato dai genitori se l'atleta è minorenne e a prenotare quanto prima la visita medica, in modo da avere il certificato all'atto dell'iscrizione. Qualora l'atleta non intenda iscriversi, potrete sempre telefonare al centro di medicina sportiva o pediatra e disdire l'appuntamento.**

Ricordiamo che i mesi di settembre e ottobre sono solitamente i più difficili per ottenere un appuntamento in breve tempo, è bene portarsi avanti.

# ***BREMBO VOLLEY TEAM ASD***

Associazione Sportiva Dilettantistica Senza Scopo Di Lucro

## **PROTOCOLLO INFORTUNI BREMBO VOLLEY TEAM ASD**

La presente per informare gli atleti tesserati Brembo Volley Team ASD circa i protocolli che la Società segue in caso di infortuni degli stessi. Quando un atleta subisce un infortunio:

1. Rivolgersi tempestivamente all'allenatore/dirigente.
2. L'allenatore, valutata la gravità dell'infortunio, indica all'atleta (e ai genitori se l'atleta è minorenni), se sia necessaria una visita in Pronto Soccorso. Non fosse necessario recarsi in Pronto Soccorso, ma al perdurare del dolore, si avvisa la Società che provvederà ad attivare i propri canali: fisioterapista e/o visita specialistica presso l'Athaena di Bergamo con cui abbiamo una **convenzione** a costi convenzionati. La convenzione è riservata a chi ha eseguito la visita agonistica o Certificato di Buona Salute presso il Centro Athaena Poliambulatorio di Medicina Sportiva. Lo specialista del Centro indicherà a quali terapie e/o accertamenti diagnostici sottoporsi. L'allenatore/dirigente informeranno tempestivamente il Presidente della Società.
3. Se l'atleta (o i genitori per l'atleta minorenni) rifiuta di seguire l'indicazione del punto 2 **automaticamente solleva la Società da qualsiasi responsabilità legale/penale. La Società, a propria tutela, richiederà all'atleta (o, se minorenni, ai genitori) di sottoscrivere una dichiarazione sulla propria scelta.**

Il tesseramento FIPAV/CSI prevede una copertura assicurativa per gli infortuni che avvengono ovviamente durante gli allenamenti o le gare programmati dalla società Brembo Volley Team ASD; se un atleta si infortuna durante altro tipo di attività (scuola, casa, partite di pallavolo extra-Società, es. oratorio ecc.) l'assicurazione non risponde. Per i dettagli sulla copertura assicurativa, le scadenze e i documenti da fornire fare riferimento al sito ufficiale FIPAV [www.federvolley.it/denuncia-infortunio](http://www.federvolley.it/denuncia-infortunio) o CSI [www.csibergamo.it](http://www.csibergamo.it) a seconda del tipo di tesseramento.

### **DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

*(da compilare e consegnare alla Società in caso si scelga di non seguire le indicazioni societarie)*

L'atleta Cognome e Nome:			
Residente in (via, n., cap, comune, prov.):			
CF atleta:		Data infortunio:	

tesserato presso la Società Brembo Volley Team ASD o il tutore/genitore dell'atleta (se minorenni, indicare di seguito Cognome e Nome del tutore/genitore dichiarante) \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di non voler seguire le indicazioni ricevute dalla Società (nella persona dell'allenatore, del Presidente o di un membro del Consiglio Direttivo) per l'infortunio subito e di sollevare quindi la Società da qualsiasi responsabilità legale/penale, e onere sia burocratico che economico.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante\* \_\_\_\_\_

\* Firma dell'atleta se maggiorenne; firma del tutore/genitore dichiarante, se l'atleta è minorenni

**Il Presidente e il Consiglio Direttivo**  
(Plati Renato)

**BREMBO VOLLEY TEAM ASD**  
Via/Resistenza - Grignano  
24041 Brembate (BG)  
C.F. / P. IVA 03141850168



Gentile Signora/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](mailto:info@brembovolleyteam.eu).

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