



## SCHEDA ASSOCIATIVA/ISCRIZIONE

### ATTIVITA' PGS IMA ASD ANNO SPORTIVO 2020/21

- Babybasket/Minibasket /Basket       Ginnastica artistica/giocoginnastica       Calcio  
 Arti marziali       Sbandieratori       Minivolley/Volley adulti  
 Socio non praticante       \_\_\_\_\_

#### PARTE A

#### DATI PERSONALI SOCIO (SE MINORE ANNI 18)

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

#### DATI PERSONALI GENITORE (O SOCIO MAGGIORENNE)

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Reperibilità 1 \_\_\_\_\_ Tel. Reperibilità 2 \_\_\_\_\_

Specificare se l'atleta svolgerà l'attività:

- una volta a settimana       2 volte a settimana

Specificare la modalità di pagamento

- in un'unica soluzione       suddivisa in tranches

Taglia t-shirt

- 3/5 anni       6/8 anni       9/11 anni       XS       S       M



PGS IMA ASD BOLOGNA  
c/o Istituto Maria Ausiliatrice  
Via Jacopo della Quercia n. 5 - Bologna

info@pgsima.it  
www.pgsima.it



Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione, conservazione e divulgazione dei dati personali, ai sensi del GDPR UE n.679/2016, (come già previsto ex Art. 13 della Legge n°196/2003), resa edotta/o:

- che il Titolare del Trattamento dei dati personali è il Presidente pro-tempore della PGS IMA ASD;
- che i dati sono archiviati presso la sede dell'associazione, ove verranno conservati per un termine non superiore a quello previsto dalle normative di settore;
- che il trattamento è fondato sul consenso ed è finalizzato alla gestione della richiesta di iscrizione;
- che il trattamento dei dati personali è realizzato, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 Codice e all'art. 4 n. 2) GDPR e, precisamente, 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;
- che il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità sopraindicate e che un eventuale rifiuto di fornire i dati comporterà l'impossibilità di procedere al completamento del procedimento di iscrizione.

**ACCONSENTO** al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari e per la gestione della richiesta di iscrizione, all'uopo autorizzando espressamente la comunicazione dei dati non sensibili a terzi per l'emissione delle tessere associative che dovessero necessitare e/o ricevere le dovute autorizzazioni alla partecipazione a gare e/o manifestazioni.

**AUTORIZZO** espressamente la trattazione dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle attività sportive.

**AUTORIZZO** l'uso del seguente indirizzo mail per lo scambio delle comunicazioni:

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

L'esposizione e/o pubblicazione di foto singole o di gruppo e di video, inerenti la mia persona e/o del minore che rappresento, all'uopo dichiarando sotto la mia personale responsabilità di esercitare la potestà genitoriale sullo stesso, che verranno scattate durante lo svolgimento delle attività previste dall'associazione, sul sito [www.pgsima.it](http://www.pgsima.it) o sui social network legati alla società. Tali foto non verranno utilizzate a scopo di lucro e pertanto non potrà essere richiesto nessun compenso da entrambe le parti.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

L'eventuale spostamento dell'atleta dall'Istituto Maria Ausiliatrice alla sede del corso vigilato da istruttori PGS IMA.

Firma \_\_\_\_\_

#### NOTE

In nessun caso può essere rimborsata la quota associativa versata (statuto PGS IMA ASD Art. 5):

- La quota di partecipazione al corso deve intendersi annuale e deve essere corrisposta interamente anche in caso di interruzione dell'attività, salvo presentazione di certificato medico che attesti l'impossibilità al proseguimento.
- L'attività sportiva non agonistica è subordinata alla presentazione del certificato medico di buona salute rilasciato dal medico di base.
- Per l'attività agonistica è necessaria la presentazione della documentazione di idoneità sportiva agonistica.
- Prendo atto di aver ricevuto l'informazione che l'assicurazione infortuni aggiuntiva stipulata dalla polisportiva ha efficacia per tutti gli iscritti sotto presentazione di certificazione medica rilasciata dal pronto Soccorso e Struttura Sanitaria Pubblica.

Dichiaro inoltre di avere letto e accettato le note di questo documento.

Firma \_\_\_\_\_



PGS IMA ASD BOLOGNA  
c/o Istituto Maria Ausiliatrice  
Via Jacopo della Quercia n. 5 - Bologna

[info@pgsima.it](mailto:info@pgsima.it)  
[www.pgsima.it](http://www.pgsima.it)



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Al Consiglio Direttivo PGS IMA ASD, aderendo nel contempo allo statuto dell'Associazione**

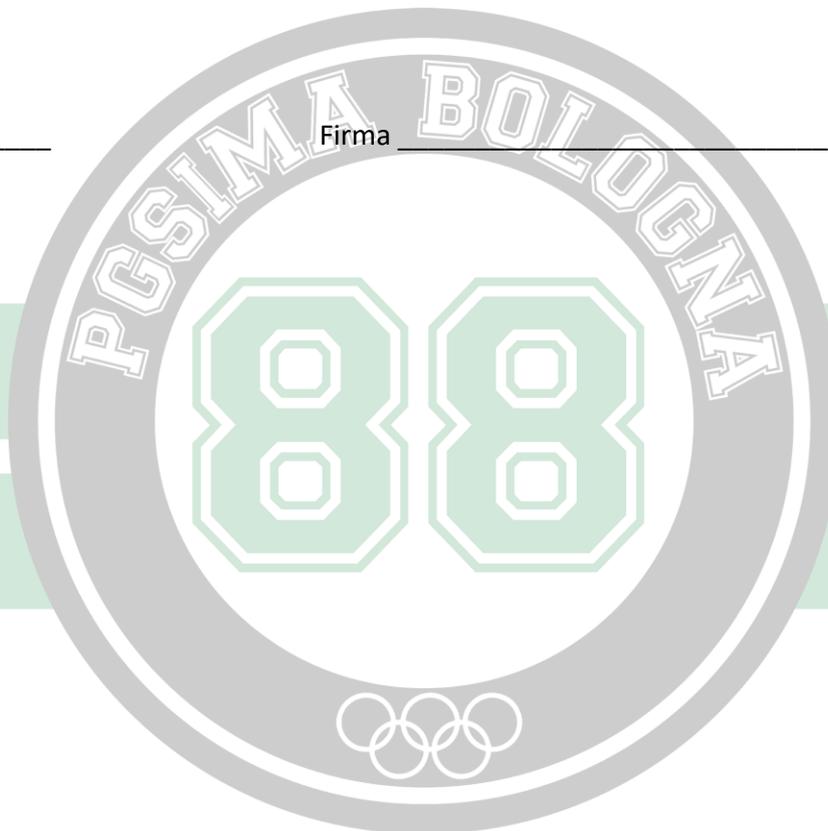
DI ESSERE AMMESSO/A

DI AMMETTERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

come Socio per l'anno sportivo 2020/21

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



PGS IMA ASD BOLOGNA  
c/o Istituto Maria Ausiliatrice  
Via Jacopo della Quercia n. 5 - Bologna

info@pgsima.it  
www.pgsima.it