



Asd Circolo Scacchi Alekhine

Scuola di scacchi (delibera FSI 68/2012 del 29/9/12)

Via Scalfo 47, 73040 Aradeo (Le) - P. IVA 04029010750 C. F. 93076890750

www.aradeoscacchi.it

segreteria@aradeoscacchi.it

MODULO TESSERAMENTO Alekhine FSI-CONI

Cognome e Nome¹ _____

Data di Nascita _____ Categoria _____

Città di Residenza _____ Prov _____ CAP _____

Indirizzo di Residenza _____ Nr _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Cell² _____ E-mail² _____
(per il minore dati del genitore/tutore)

Cognome e Nome² _____
(per il minore cognome e nome del genitore/tutore)

<input type="checkbox"/> Tessera Agonistica	€70,00	<input type="checkbox"/> Tessera Junior Agonistica ³	€42,00
<input type="checkbox"/> Tessera Ordinaria ⁴	€50,00	<input type="checkbox"/> Tessera Junior ⁵	€32,00
<input type="checkbox"/> Tessera Ordinaria Ridotta ⁶	€36,00	<input type="checkbox"/> Tessera Junior Ridotta ⁷	€25,00

Bonifico Bancario: Asd Circolo Scacchi Alekhine
Banca Intesa San Paolo
Iban: **IT32Q0306909606100000108878**
Causale: Tesseramento 2025 (nome cognome)

Dichiarazione di accettazione (DA FAR SOTTOSCRIVERE AD OGNI TESSERATO)

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto:

1. il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ed il Codice Etico
2. La modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.Lgs. 198/2006
3. I contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD Circolo Scacchi Alekhine

Firma²:

Data:

Note:

1 Inserire il Cognome e Nome completo come risulta dal Documento di Identità dell'atleta da tesserare.

2 In caso di minore, Cellulare, Mail, dati e firma del genitore/tutore.

3 Nati dal 01/01/2007 di categoria superiore a NC.

4 Consente solo la partecipazione ai Tornei Rapid, Blitz e al CIS Promozione.

5 Nati dal 01/01/2007 di categoria NC.

6 Primo Tesseramento. Consente solo la partecipazione ai Tornei Rapid, Blitz e al CIS Promozione.

7 Nati dal 01/01/2007 al primo tesseramento.



Asd Circolo Scacchi Alekhine

Scuola di scacchi (delibera FSI 68/2012 del 29/9/12)

Via Scalfo 47, 73040 Aradeo (Le) - P. IVA 04029010750 C. F. 93076890750

www.aradeoscacchi.it

segreteria@aradeoscacchi.it

INTEGRAZIONI SUL TESSERAMENTO ATLETA

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

Il sottoscritto è consapevole inoltre:

che il tesseramento conferisce, fra l'altro, anche il diritto di usufruire delle garanzie assicurative individuali, secondo le condizioni generali di assicurazione come da relativo contratto, di cui dichiara di aver preso integrale conoscenza, e rilascia dichiarazione espressa di rinuncia ad azione risarcitoria contro l'associazione suddetta per i danni eventualmente subiti, patrimoniali e non, eccedenti i massimali stabiliti (ex art. 1341 c.c.). Il sottoscritto inoltre prende atto che i limiti delle coperture assicurative sono quelli riportati sul tesseramento e, per quanto non compreso dalle stesse, di esonerare la società da ogni e qualunque responsabilità, obbligandosi a contrarre apposita polizza facoltativa per proprio conto.

Il sottoscritto dichiara e certifica, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei requisiti di idoneità fisica per lo svolgimento dell'attività sportiva dilettantistica, si impegna, inoltre, a presentare apposita certificazione medica, esonerando la Società da ogni e qualsiasi responsabilità in caso di mancata consegna.

Data _____ Firma _____
(per il minore firma del genitore/tutore)

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. Inoltre, si attesta che l'Atleta - con 14 anni di età - ha prestato personalmente il proprio consenso.

Data _____ Firma del legale rappresentante _____

MISURE SAFEGUARDING

Il sottoscritto¹ _____

genitore / tutore del minore _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

Dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione ed essere a conoscenza:

1. Del nominativo, del riferimento e delle modalità di contatto del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni nominato dall'ente sportivo dilettantistico;
2. Delle modalità e della procedura per la segnalazione di eventuale abuso, violenza o discriminazione;
3. Del Modello Organizzativo di Gestione e Controllo e del Codice Etico adottato dalla ASD.

Data _____ Firma _____
(per il minore firma del genitore/tutore)

Note:1 In caso di minore, firma del genitore/tutore.



Asd Circolo Scacchi Alekhine

Scuola di scacchi (delibera FSI 68/2012 del 29/9/12)

Via Scalfo 47, 73040 Aradeo (Le) - P. IVA 04029010750 C. F. 93076890750

www.aradeoscacchi.it

segreteria@aradeoscacchi.it

LIBERATORIA E CONSENSO

ALLA PUBBLICAZIONE E TRASMISSIONE DI IMMAGINI

Spett.le ASD

Io sottoscritto¹ _____ C.F. _____

genitore / tutore del minore _____

Autorizzo

Codesta Spett.le Società alla trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 – Legge sul diritto d'autore.

Il materiale audio-video-fotografico che pregiudichi la dignità o il decoro delle persone interessate non sarà oggetto di trattamento e sarà immediatamente cancellato dagli archivi della Vostra Società.

La pubblicazione/diffusione potrà avvenire sui siti della EPS/FSN cui siamo affiliati, tipo:

1. sui siti internet della FSI <https://www.federscacchi.com/fsi/>
2. sui siti internet regionali <https://www.federscacchipuglia.it/index.asp>
3. sui siti internet della ASD <http://aradeoscacchi.it/>
4. sui canali social della ASD Circolo Scacchi Alekhine (Facebook, Youtube, Instagram, Twitter);
5. su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione/pubblicazione anche atipico;

Autorizzo altresì la conservazione del predetto materiale negli archivi informatici della Società e prendo atto che la finalità di tali pubblicazioni sono di carattere informativo e divulgativo.

Il materiale video-fotografico non sarà utilizzato per finalità commerciali.

Tale autorizzazione esclude qualsiasi uso a fini di lucro e la cessione a terzi.

In considerazione della circostanza che il predetto materiale, una volta reso pubblico, può essere oggetto di acquisizione e di ripubblicazione da parte di terzi, anche senza il consenso dell'asd circolo scacchi alekhine o dell'interessato,

Sollevo

La Vostra Società da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del predetto materiale audio-foto-video.

Confermo

di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data _____

Firma¹ _____
(per il minore firma del genitore/tutore)

Note: 1 In caso di minore, firma del genitore/tutore.



Asd Circolo Scacchi Alekhine

Scuola di scacchi (delibera FSI 68/2012 del 29/9/12)

Via Scalfo 47, 73040 Aradeo (Le) - P. IVA 04029010750 C. F. 93076890750

www.aradeoscacchi.it

segreteria@aradeoscacchi.it

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 (G.D.P.R.), di seguito denominato anche in Italia, ha in sé elementi di deroga previsti dalla Legge Comunitaria n. 163/2017 prevede la tutela dei dati personali soggetti partecipanti alle attività della presente associazione. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., Le forniamo le seguenti informazioni:

- I dati personali anagrafici e di recapito, da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente associazione: inserimento e relativo tesseramento presso l'Ente di Promozione Sportiva / Federazione Sportiva Nazionale a cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo. I Dati saranno raccolti per comunicarli anche al Comitato Olimpico Nazionale Italiano ai fini della gestione del Registro delle Società Sportive per l'assolvimento degli obblighi istituzionali.
 - Inoltre, e su specifico consenso, i dati potranno essere trattati per comunicazioni di promozione e diffusione dello sport da parte della EPS/FSN di affiliazione e del CONI.
- 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.U.I.R. Parte 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della Legge 289/2002, nonché le norme del CONI e Federali relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione.
- Gli interessi del titolare del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione della società, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti alla società, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.
- 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, su un PC posto presso la sede della Società 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 G.D.P.R., 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.
- I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile per una corretta tenuta del libro soci e/o tesserati e/o per procedere alle formalità richieste dalla EPS/FSN cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti CONI e dall'EPS/FSN di affiliazione. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuato periodicamente.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto della associazione ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di tesseramento presso soggetti indicati al punto precedente; 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 di tesseramento presso la EPS/FSN e registrazione presso il registro CONI.
- I dati anagrafici potranno essere comunicati all'EPS/FSN a cui siamo affiliati, anche tramite i suoi organi periferici, tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
- 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 politici, sindacati, associazioni ad organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale". I dati sanitari, qualora obbligatori ed imposti ai fini assicurativi e legali, sono conservati a cura del responsabile che provvede in proprio al loro trattamento.
- Il titolare del trattamento è ASD Circolo Scacchi Alekhine via primo maggio 28, contattabile all'indirizzo mail dell'associazione.
- Il responsabile del trattamento è il presidente pro-tempore dell'associazione.
- 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 dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un 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 sancito dagli artt. da 15 a 20 del GDPR. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata agli indirizzi presenti al punto 9 - o PEC al titolare del trattamento.
- 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 mail indicato ai punti 9 o 10.
- Lei ha 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 dalla Legge Comunitaria n. 163/2017.
- Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'art 22 paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____ esercente la patria potestà del minore _____
(in caso di minorenni il genitore/tutore)

✓ Letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali indicati nel modulo di tesseramento/adesione nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Data _____ Firma _____