PROT.

PALLAMANO SCUOLA VICENZA A.S.D.

(Da restituire compilato a pallamanosv@gmail.com)

Il sottoscritto (ATLETA)……...……

Nato a ……..……(……) in data ……..……

C.F……....C.F. genitore……....

e residente a ……..

in via…….……nr……..CAP……

Nazionalità: ……

In qualità di socio ordinario di codesta associazione richiede il **rinnovo del tesseramento federale** per la stagione sportiva 2026-2027

Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento Interno dell'associazione (pubblicati sul sito www.pallamanoscuolavicenza.it)

S'impegna:

- a rispettare gli obblighi sanitari relativi alle attività sportive agonistiche, amatoriali, Dilettantistiche e ricreative; ALLEGO: CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA – la società ha convenzione
  a) **FISIODOM** Via Cavalieri Vittorio Veneto 29. (All'interno centro sport Palladio) Tel. 0444-570252
  b) **GM POLIAMBULATORIO** via Zamenhof 829, 36100 Vicenza 0444 910220
  c) **Poliambulatorio e Analisi HUB via Fabiani 10,** 36100 Vicenza 0444 251922
  d) **Ospedale Sandrigo e ULSS 8 BERICA– Medicina sportiva:** *tel. 0444 756467.*
  e) **C.D.V**. Centro Diagnostico Veneto – Caldogno: tel 0444 585577
- a versare, **come nuovo iscritto**, la quota associativa annuale e il contributo per la presenza all'attività sportiva di Pallamano organizzata dalla società, l'assicurazione e il costo del KIT da ritirare alla MACRON (**230 euro** per Under 10 e **330 euro** per U12, U14, U16, U18).
- IBAN intestato a Pallamano Scuola Vicenza A.S.D. Viale Riviera Berica 165 36100.
  IT96K0839911800000000145035

Il sottoscritto/a……genitore esercente la responsabilità genitoriale del figlio/a……con la presente autorizza la frequenza e lo svolgimento di tutte le attività previste nello statuto dell'associazione.

Comunica i propri recapiti per la comunicazione di notizie relative all'attività sportiva del figlio:

Telefono: _____

E-mail: _____

Se nazionalità ***extraeuropea*** specificare N° PASSAPORTO: _____ e allegare copia Permesso di Soggiorno.

TUTELA DEI DATI PERSONALI e LIBERATORIA PER FOTO E VIDEO

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dalla Pallamano Scuola Vicenza ASD, nel pieno rispetto della legge n. 196/2003 e per il periodo di iscrizione all'associazione.
Dichiaro di essere a conoscenza della legge n. 196/2003 e successive modifiche in relazione al trattamento dei dati riportati nella presente domanda di iscrizione.
Si Autorizza a titolo gratuito, 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, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini e dell'atleta sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo, la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Acconsento ☐ Non Acconsento ☐

DATA…… FIRMA (del genitore) ……