

**MODULO ISCRIZIONE A.S.D.CASTELLARANO  
STAGIONE SPORTIVA 2023-2024**

**DATI DEL GENITORE**

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a.....il.....Prov.....  
Codice Fiscale.....Residente a.....  
In Via.....nr.....Cap.....  
Cell.....Mail.....  
In qualità di .....

1) Firma Padre.....Firma Madre.....  
2) Firma in accordo con altro genitore.....

**DATI DEL FIGLIO/A**

Cognome.....Nome.....  
Nato/a.....il.....  
Codice Fiscale..... Residente a.....  
In Via.....Nr.....Cap.....

**CHIEDE**

Che lo stesso venga iscritto alla scuola calcio o al settore giovanile della  
A.S.D.CASTELLARANO. Per la stagione sportiva.....**2023-2024**.....

Per iscrizione occorre:

Certificato plurimo aggiornato  
Certificato del pediatra (libretto dello sportivo)aggiornato  
Visita medica da centri abilitati dal 12 anno compiuto  
Nr due fototessera

Segue modulistica da firmare

Castellarano..... 1) firma Padre.....  
2) Firma Madre.....  
3) Firma in accordo con altro genitore.....

**Autorizzo A.S.D.CASTELLARANO al trattamento dei dati personali qui contenuti per uso  
segreteria ai sensi della legge 67596**

## LIBERATORIA PER L'UTILIZZO IMMAGINI

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a..... il.....

Codice Fiscale.....

Residente a..... in via..... n°.....

In qualità di genitore del minore.....

Nato/a a..... il.....

Codice Fiscale.....

In accordo con l'altro genitore, con la presente:

### AUTORIZZA

La pubblicazione delle proprie immagini e delle immagini del proprio/a figlio/figlia, riprese da dirigenti autorizzati dalla società A.S.D. CASTELLARANO durante la stagione sportiva 2023-2024 nella nostra sede, sul sito internet, sulla pagina facebook e sugli altri social utilizzati dalla società, su giornali, televisioni, su brochure e materiale pubblicitario, come documentazione di un momento positivo per la comunità e la società sportiva.

La presente autorizzazione NON consente che pregiudicano la propria dignità Personale e il decoro e comunque per l'uso e/o fini diversi da quelli sopra citati.

Il/La sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e da rinunciare irrevocabilmente a ogni diritto, azione o protesta derivanti da quanto sopra autorizzato

Castellarano, li.....

Il dichiarante.....Firma Leggibile

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 i dati personali che la riguardano saranno trattati da A.S.D CASTELLARANO per lo svolgimento della propria attività e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sull'attività dell'A.S.D CASTELLARANO.

In relazione ai dati Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al responsabile del trattamento dei dati Personali, presso A.S.D CASTELLARANO con sede in Via Chiaviche 1, 42014 Castellarano (RE)

Il titolare del trattamento dei dati è il presidente Buffagni Giuliano

Castellarano, li.....

Il dichiarante.....Firma leggibile

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il sottoscritto/a.....  
In accordo con altro genitore

### SOLLEVA

Da ogni responsabilità civile A.S.D.CASTELLARANO,  
dirigenti della società stessa, gli istruttori, gli allenatori e gli accompagnatori anche occasionali per  
qualsiasi infortunio dovesse accadere al proprio figlio/a durante, allenamenti, manifestazioni sportive  
per tutta la stagione sportiva 2023-2024

Rinunciamo espressamente ad ogni futura azione legale per risarcimenti danni a cose e/o persone  
contro A.S.D.CASTELLARANO, i suoi dirigenti, i suoi allenatori e gli accompagnatori anche  
occasionalmente.

Dichiaro di essere a conoscenza che la società **NON** si riterrà responsabile di eventuali perdite o  
sottrazioni di oggetti e danni personali avvenuti durante l'attività sportiva, anche all'interno degli  
spogliatoi.

Castellarano...../...../.....

Il dichiarante.....Firma leggibile  
In accordo con altro genitore

# LIBERATORIA TRASPORTO MINORENNI

Il/La sottoscritto/a.....

## AUTORIZZA

Il trasporto del figlio per partecipare a partite,tornei,allenamenti e ogni altra attività inerente alla pratica del gioco del calcio che si svolgeranno durante la stagione sportiva.

Autorizzo il trasporto di mio figlio da parte di personale dell'A.S.D.CASTELLARANO o da genitori di atleti tesserati per la A.S.D.CASTELLARANO,tramite il pulmino messo a disposizione dalla società o automobili proprie, assumendomi comunque la piena responsabilità del minorene.

Dichiaro altresì di essere stato informato che il conducente,potrà variare di volta in volta a seconda delle esigenze,sarà persona di fiducia dell'A.S.D.CASTELLARANO e sarà munito di regolare patente di guida.

I ragazzi minorenni e tutti i loro oggetti personali viaggiano sotto la responsabilità del sottoscritto il quale risponderà anche per eventuali danni arrecati al mezzo di trasporto utilizzato per l'espletamento del servizio stesso

Castellarano...../...../.....

Il dichiarante.....Firma leggibile  
In accordo con altro genitore