



Associazione Sportiva Dilettantistica



L'Atletica Trento organizza da **metà settembre 2023 a fine maggio 2024** un corso di avviamento allo sport. L'obiettivo è il recupero delle attività motorie attraverso la pratica sportiva ed il gioco (correre, saltare, lanciare).

Gli anni coinvolti sono:

**2013 – 2014 - 2015**

**lunedì e venerdì dalle ore 18.00 alle ore 19.00**

**presso il campo scuola Covi/Postal-Trento, piazzale Rusconi, 5**

**Vi aspettiamo per le giornate di prova giovedì 14 settembre (solo per questo giovedì ) fino alla fine del mese.**

Da metà ottobre a fine marzo il corso si svolgerà in palestra, il luogo verrà comunicato prossimamente.

---

**La quota d'iscrizione annuale è di € 320,00 da pagare direttamente all'atto dell'iscrizione tramite bonifico bancario intestato all'Atletica Trento con le seguenti coordinate bancarie:**

**IT 91 0 08304 01810 000010082840**

L'iscrizione prevede il materiale sportivo della società (maglietta e zainetto), il tesseramento sociale per l'anno 2024, costi di palestra ed entrata al campo scuola.

Se nei corsi del **settore giovanile** organizzati dall'Atletica Trento sono presenti più fratelli il costo verrà ridotto del 30% per il secondo fratello e del 50% per il terzo.

Per ulteriori informazioni e chiarimenti si può telefonare alla responsabile del settore giovanile dell'Atletica Trento:

**Gasperotti Elisabetta – 348 0314821**

Sul sito dell'Atletica Trento troverete la nuova modulistica:

- la richiesta da portare al medico di base per il certificato di buona salute,
- la scheda dati,
- la richiesta di tesseramento,
- scheda atleti minorenni.

I moduli, insieme alla copia di bonifico, vanno spediti al seguente indirizzo:  
[segreteria@atleticatrento.it](mailto:segreteria@atleticatrento.it)

Il Presidente

Andrea Ianes

## INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Signore/a, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE 2016/679), Le forniamo le seguenti informazioni:

**1.- Chi siamo:** l'A.S.D. ATLETICA TRENTO, con sede in Trento, via Salè 25, telefono 0461 342180, mail [segreteria@atleticatrento.it](mailto:segreteria@atleticatrento.it).

In qualità di **Titolare del trattamento**, poniamo, nello svolgimento della nostra attività, massima attenzione alla sicurezza e alla riservatezza dei dati personali dei nostri soci. Il **Responsabile del trattamento** è il legale rappresentante, Ing. Andrea Ianes, telefono 329 5904206, mail [andrea.ianes@libero.it](mailto:andrea.ianes@libero.it)

**2.- Quali dati personali trattiamo e per quali finalità:** nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza e indirizzo mail, telefono, certificato medico sportivo di idoneità in caso di svolgimento di attività agonistiche e non, al fine di adempiere a tutte le prescrizioni di Legge in materia di associazionismo sportivo dilettantistico quali l'iscrizione al libro dei soci, il tesseramento presso le Federazioni Sportive (FSN) e gli Enti di Promozione Sportiva (EPS) riconosciuti dal CONI a cui siamo affiliati, la convocazione delle assemblee, la gestione della sua partecipazione alle attività sportive e ricreative istituzionali e a quelle organizzate dalle FSN e dagli EPS di appartenenza, l'invio delle comunicazioni periodiche o estemporanee relative alle suddette attività statutarie, il rilascio di adeguata quietanza delle quote e dei corrispettivi da Lei versati e qualsiasi altra attività, di carattere istituzionale, necessaria a realizzare pienamente la Sua partecipazione alla vita associativa. La nostra associazione NON tratta dati definiti sensibili, con ciò intendendo "i dati personali idonei a rilevare 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 rilevare lo stato di salute e la vita sessuale".

**3.- Norme alla base del trattamento dati:** l'art.36 del Codice Civile, lo Statuto dell'Associazione, l'art.90 della Legge 289 del 2002, l'art.148 del TUIR e in particolare i commi 3 e 8, l'art.4 comma 4 del DPR633 del 1972, le norme del CONI e dell'EPS al quale l'associazione è affiliata, il Decreto Min. Sal. 18 febbraio 1982 e la Legge 189/2012 e ss. int. e mod. In materia di certificazione medico-sportiva, l'art.15 comma 1 del TUIR.

**4.- Obbligatorietà del conferimento dati e conseguenze in caso di rifiuto:** i dati di cui al precedente punto 2 sono obbligatori. In caso di diniego a fornirli sarà impossibile instaurare il rapporto associativo.

**5.- Il trattamento dei dati avverrà secondo le modalità** di cui all'art.4 n.2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. A tale scopo saranno utilizzati strumenti elettronici adeguatamente protetti dai rischi informatici, dotati di antivirus, firewall e soggetti a periodico backup e supporti cartacei, da parte di soggetti interni appositamente incaricati e adeguatamente formati in materia di tutela e sicurezza della privacy, ubicati e custoditi all'interno di locali chiusi a chiave, accessibili esclusivamente ai suddetti incaricati.

**6.- Tempo di conservazione:** l'associazione tratterà i dati personali per il tempo necessario ad adempiere alle finalità di cui al precedente punto 2 e comunque per non oltre 10 anni dalla raccolta dei dati, termine oltre il quale verranno distrutti o resi anonimi, fatti salvi gli eventuali più ampi termini di conservazione previsti dalla Legge.

**7.- Soggetti a cui saranno comunicati i dati:** alle FSN e agli EPS cui siamo affiliati e al CONI per le finalità amministrative, di tesseramento e di organizzazione delle attività sportive dilettantistiche indicate al precedente art.2; alla compagnia di assicurazioni individuata di anno in anno, per la stipula di eventuali polizze integrative (ulteriori a quelle di base garantite dal tesseramento con le FSN e gli EPS a cui siamo affiliati) atte a garantire maggiori coperture (casistiche o massimali) ad atleti, soci, dirigenti e allenatori nell'attività istituzionale svolta nell'associazione.

**8.- Lei ha diritto, in ogni momento, ai sensi degli articoli dal 15 al 20 del Regolamento UE a. 2016/679,** di a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, il periodo di conservazione e gli eventuali destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati; c) opporsi al trattamento, limitarlo, ottenere la rettifica e/o la cancellazione dei dati; d) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; e) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; f) proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ovvero alla diversa Autorità di controllo che sarà all'uopo istituita.

**9.- Potrà esercitare i diritti di cui al precedente art. 8,** facendone istanza al Titolare del Trattamento, tramite lettera raccomandata o e-mail. La sua richiesta sarà soddisfatta entro 30 giorni dalla relativa ricezione.

**10.- Nessun trattamento dei dati alimenta presso il Titolare o presso terzi un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.**

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ alla luce dell'informativa ricevuta,

- esprimo il consenso
- NON esprimo il consenso

al trattamento dei dati personali, per le finalità di cui all'art.2 dell'informativa stessa.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI

**11.- Diritti di immagine** - lo sottoscritto/a acconsento, senza limiti di tempo, alla archiviazione e al libero utilizzo senza finalità di lucro delle mie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini di mio/a figlio/a in caso di tesserato minorenni) riprese durante le manifestazioni ed evento organizzati dal Titolare, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni, anche on-line, rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, siti internet, social networks, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) e prendo atto che è espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la dignità personale e/o il decoro dei soggetti ripresi. Dichiaro altresì che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando 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.

- esprimo il consenso
- NON esprimo il consenso

al trattamento delle mie immagini (o delle immagini di mio/a figlio/a) per le finalità e nei modi dichiarati all'art. 11 della precedente informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'atleta (se maggiorenne)  
o di chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_

## SCHEDA DATI ATLETI 2024

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

e-mail (se minorenni del genitore) \_\_\_\_\_

Telefono casa \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Scadenza visita pediatrica \_\_\_\_\_ Scadenza visita agonistica \_\_\_\_\_

Si raccomanda di consegnare i certificati in **ORIGINALE** in segreteria o agli allenatori

**Materiale sociale** (indicare con una X la taglia)

Corsi elementari	Corsi ragazzi/e e cadetti/e
Taglia maglietta: 110/120-130/140-150/160 Taglia pile: 7/8 - 9/11 - 12/14	Taglia maglietta: 150/160 - XS - S - M - L Taglia tuta unisex: 140 - 152 - 164 - S - M - L

Firma di chi esercita la patria potestà

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Associazione Sportiva Dilettantistica

**Anno 2023/2024**

**SCHEDA Atleti minorenni**  
**per detrazione fiscale**  
(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

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

Luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

e mail del genitore \_\_\_\_\_

Telefono casa \_\_\_\_\_ Telefonino \_\_\_\_\_

**Per eventuale detrazione fiscale:**

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la patria podestà

\_\_\_\_\_



Associazione Sportiva Dilettantistica

**Modulo per richiesta certificato di idoneità  
alla pratica sportiva non agonistica**

Al medico curante dell'atleta .....

Il sottoscritto **lanes Andrea**, nella sua qualità di legale rappresentante della Società sportiva dell'**A.S.D. ATLETICA TRENTO** affiliata alla Federazione Italiana di Atletica Leggera codice TN101, iscritto al registro del CONI n. 21903.

**CHIEDE**

che l'atleta.....nato il .....

sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 8 agosto 2014.

Data

.....

Il Presidente

.....  


Andrea Ianes

**Atletica Trento**

Associazione Sportiva Dilettantistica



# RICHIESTA DI TESSERAMENTO ESO - RAG - CAD

cognome		nome		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F sesso	
/ /		luogo		cittadinanza (per atleti stranieri)	
residenza: via/piazza		civico		c.a.p. città prov.	
codice fiscale		professione			
telefono abitazione		cellulare		e-mail	
<p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u></p> <p>Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.</p> <p>_____</p> <p>firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>					

<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> RAG	<input type="checkbox"/> CAD
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)		
A.S.D. ATLETICA TN		TN 101
società		codice FIDAL
<p>Il primo tesseramento delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e Cadetti/e, effettuato dal 1° settembre al 31 dicembre, vale fino al 31 dicembre dell'anno successivo. La quota di rinnovo pertanto non è dovuta.</p> <p><input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO</p> <p><input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO</p> <p><input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____</p> <p style="text-align: right;">società di provenienza</p> <p>data di primo tesseramento alla _____          attuale società di appartenenza (gg/mm/aaaa)</p> <p>Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).</p> <p>_____</p> <p>firma del Legale Rappresentante della società</p>		