

TESSERAMENTO SOCIO OLTRE TEAM ATLETA

Cognome e nome				
Nato a		il		
Codice Fiscale				
Residente in via		n°		
Residente a				
Telefono				
Indirizzo mail				

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI ESSERE TESSERATO PER L'ANNO 2021 IN QUALITA' DI

<input checked="" type="checkbox"/>	Socio semplice dell'associazione sportiva dilettantistica "OLTRE Team" (articolo 4 dello Statuto)	euro	25,00
<input checked="" type="checkbox"/>	Tessera ACSI ATLETA BASE comprensiva di premio assicurativo e cartellino (gare - eventi - ect)	euro	32,00

E informa che il pagamento di euro 57,00 è stato effettuato mediante:

- Bonifico bancario IBAN **IT68 K058 5611 9010 9257 1459 041** causale "Tesseramento anno 2021 socio COGNOME NOME"
- Consegna contanti a mano mediante la persona _____

Il presente modulo deve essere inviato mezzo mail all'indirizzo oltreteam@gmail.com completo della seguente documentazione:

- Fotografia digitale formato tessera rapporto dimensione larghezza 3 x altezza 4 (anche fatta da cellulare)
- Copia documento di identità valido
- Copia tessera ACSI se già tesserato e indicare squadra precedente _____
- Certificato medico sportivo agonistico / non agonistico valido
- Dichiarazione etica A.C.S.I. (autocertificazione da compilare e firmare)

Informativa ai sensi del Reg. UE (GDPR) 679/2016 artt. 13 e 14

Con la firma del presente modulo di tesseramento il sottoscritto concede il proprio consenso all'utilizzo dei suoi dati personali da parte dell'associazione sportiva dilettantistica "OLTRE Team" per le finalità connesse o strumentali all'esercizio dell'attività. L'associazione sportiva dilettantistica "OLTRE Team" custodisce i miei dati su supporti informatici e cartacei. I dati saranno trattati nel pieno rispetto delle misure di sicurezza a tutela della tua riservatezza. Come previsto dalla legge in qualsiasi momento posso scrivere al responsabile del trattamento mediante mail a oltreteam@gmail.com ed ottenere gratuitamente l'aggiornamento o la cancellazione dei dati.

Firma del tesserato (obbligatoria) →

Consenso al trattamento per le finalità e con le modalità indicate nell'Informativa ai sensi del Reg. UE (GDPR) 679/2016

Con la firma del presente modulo di tesseramento permetto all'associazione sportiva dilettantistica "OLTRE Team" di contattarmi, inserire i miei dati in software/programmi in uso (Whatsapp - Telegram - Gestionali web - etc), effettuare analisi statistiche e ricerche di mercato. Inoltre i miei dati potranno con il mio consenso esplicito essere forniti per analisi statistiche e ricerche di mercato ad altri titolari autonomi del trattamento, il cui elenco aggiornato è consultabile presso il responsabile del trattamento. Vi autorizzo al trattamento dei miei dati per: ricevere informazioni mediante posta, telefono, posta elettronica, sms, mms, etc ed effettuare analisi statistiche da parte della società organizzatrice.

Firma del tesserato (obbligatoria) →

Consenso alla propria immagine

Con la firma del presente modulo di tesseramento prende atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività gestite dell'associazione o alle quali partecipo in qualità di socio, potranno essere realizzati filmati, immagini fotografiche, ect ove potrà essere presente la propria immagine singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione. Tale immagine (di qualsiasi natura e archiviata - diffusa in qualsiasi formato) potrà essere utilizzata anche a scopi pubblicitari per scopi associativi, mediante pubblicazione in formato cartaceo, digitale, ect..

Firma richiesta tesseramento (obbligatoria) →

Data

Io sottoscritto, nato a

ilresidente in via.....Cap.....

città.....C.F.:.....

quale socio della a.s.d.

dichiaro di accettare e condividerne integralmente lo statuto, che mi impegno a rispettare.
Dichiaro inoltre di attenermi al rispetto delle norme statutarie, organiche, disciplinari, tecniche e regolamentari dell'Ente cui la predetta a.s.d. è affiliata.

Dichiaro altresì **che non:**

- sono stato rinvenuto positivo ai controlli antidoping accreditati dall'U.C.I., dal Comitato Olimpico Nazionale ed Internazionale e dalla WADA, siano essi programmati o a sorpresa, ovvero mi sia mai rifiutato di sottopormi ai controlli antidoping e/o tutela della salute, programmati o a sorpresa;
- sono stato trovato con valori alterati dei profili biologici monitorati nel passaporto biologico, secondo le normative vigenti del WADA e dell' U.C.I. senza che sia dimostrabile una reale condizione genetica e/o fisiologica in grado di motivare l'alterazione del/i parametro/i;
- sono stato trovato in possesso di farmaci o di sostanze biologicamente o farmacologicamente attive, proibite o soggette a restrizione d'uso secondo le vigenti leggi e disposizioni regolamentari in materia di doping, senza alcuna giustificazione plausibile, circostanziata e documentata e in ogni caso senza alcuna dettagliata prescrizione medica;
- ho adottato pratiche mediche non giustificate da condizioni patologiche o terapeutiche documentate, finalizzate ovvero idonee a modificare i risultati dei controlli antidoping sull'uso di farmaci non consentiti;
- sono stato sanzionato dalla giustizia sportiva e/o ordinaria, per un periodo superiore a mesi 6 per motivi legati al doping;
- ####mi trovo nelle condizioni temporali che non consentono il tesseramento come ciclo amatori (di cui alla delibera n. 6 del 29 luglio 2013 della Consulta Nazionale del Ciclismo) ovvero:
 - Atleti professionisti: per i 4 anni successivi all'ultimo contratto; Elite (senza contratto): per i 2 anni successivi all'ultimo tesseramento nella categoria; Atleti U23 con un solo anno di tesseramento nella categoria: per un anno successivo all'ultimo tesseramento; Donne Elite: per i 2 anni successivi all'ultimo tesseramento nella categoria.

La presente autocertificazione è assimilata a quella prevista ai sensi e per gli effetti del D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Il

Firma per autocertificazione
