

**Domanda di ADESIONE E DI ISCRIZIONE – ANNO SPORTIVO
alla Associazione Sportiva Dilettantistica “ NISSOLINO ATLETICA VIS NOVA”**

DATI DEL GENITORE O TUTORE: Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

(C.F. _____) Residente in _____

(____) Cap. _____ VIA _____

E-Mail _____, Tel. _____

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale chiede che venga ammesso/a a far parte della A.S.D. Nissolino Atletica Vis Nova in qualità di tesserato il seguente minore:

Dati del minore Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

(C.F. _____) Residente in _____

(____) Cap. _____ VIA _____

**Allega copia bonifico di euro _____ intestato a AS Dilettantistica Nissolino Atletica Vis Nova
IBAN IT96-L030-6909-6061-0000-0193-793 CAUSALE COGNOME, NOME C.F, CORSO DI ATLETICA LEGGERA.
(la somma è detraibile dalla dichiarazione dei redditi solo se pagata con bonifico)**

dichiara:

- 1. Di conoscere, accettare e osservare, senza riserva, lo statuto e i regolamenti della A.S.D.(presenti su www.visnovasalerno.it) DELLA FIDAL e dell'E.P.S. ASI a cui è affiliata;**
- 2. di essere a conoscenza che l'ammissione in qualità di tesserato comporta l'automatico tesseramento alla fidal o E.P.S. ASI, e di accettare, senza riserve, le condizioni relative alla copertura assicurativa infortuni fornita dalla tessera dedicata alle discipline sportive praticate, esonerando di fatto la suddetta Associazione da qualsiasi responsabilità per ulteriori danni, subiti e non previsti, per effetto della propria partecipazione alle attività istituzionali;**
- 3. di aver ricevuto il consenso all'iscrizione del minore da parte dell'altro genitore (e/o tutore);**
- 4. di aver ricevuto e sottoscritto l'informativa consenso privacy della ASD/SSD per i minori;**
- 5. di impegnarsi a corrispondere, per il minore, la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo;**
- 6. di produrre certificato medico per l'idoneità allo svolgimento della pratica sportiva del minore.**
- 7. La quota sociale, dopo il versamento, nel caso di mancanza frequenza al corso o chiusura o interruzione delle attività per causa di forza maggiore, non sarà restituita;**
- 8. Nella quota sociale non sono comprese spese mediche e fisioterapeutiche;**
- 9. Autorizzo fin d'ora mia figlia/o a partecipare a manifestazioni/campionati/manifestazioni in genere a cui codesta ASD deciderà di iscriversi, con accompagnamento a mezzo bus, di auto privata da parte di un dirigente o tecnico dell'asd o di un altro genitore accompagnatore, in caso di impedimento da parte mia o di altri della mia famiglia esonerando l'asd Atletica Vis Nova da ogni responsabilità.**

In fede

(Firma leggibile dell'esercente la responsabilità genitoriale)

In fede

(Il minore se ha compiuto 12 anni - Art 16 comma 2 DL 28/02/2021 n. 36)

L'A.S.D. Nissolino Atletica Vis Nova non è responsabile per eventuali furti di oggetti compiuti presso l'impianto e, in ogni caso, non assume la custodia delle cose che non siano ad essa direttamente affidate.

In fede

(Firma leggibile dell'esercente la responsabilità genitoriale)

dichiaro di aver ricevuto (presente anche sul sito www.visnovasalerno.it):

1. Il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo;
2. il Codice di Condotta;
3. la modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del D. Lgs. 198/2006;
4. i contatti del **RESPONSABILE SAFEGUARDING** nominato dalla ASD/SSD, nello specifico l'indirizzo mail dedicato : safeguardingdeluca@gmail.com

In fede

(Firma leggibile dell'esercente la responsabilità genitoriale)

AUTORIZZA

a titolo gratuito e senza limiti di tempo la pubblicazione delle immagini del proprio figlio/figlia scattate e/o riprese dalla A.S.D. Atletica Vis Nova Salerno durante lo svolgimento degli eventi sportivi e delle manifestazioni sia pubbliche che private a cui partecipa, per il sito internet dell'Associazione, per i social network (ed in particolare su tutte le pagine dei canali social attivati dalla medesima), carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, e comunque sempre e solo a fini istituzionali.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli istituzionali e sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di aver ricevuto il consenso dell'altro genitore e 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.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare a mezzo e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: asdatleticavisnovasalerno@pec.it

In fede

(Firma leggibile dell'esercente la responsabilità genitoriale)

Si allega:

1. **Copia documento di riconoscimento dell'esercente la patria potestà richiedente l'iscrizione per il minore;**
2. **certificato medico per l'idoneità allo svolgimento della pratica sportiva del minore;**
3. **copia codice fiscale (o tessera sanitaria) del minore;**
- 4.