



**A.S.D. LA FRATELLANZA 1874**  
Via Alfonso Piazza, 76 - 41126 Modena (MO)  
P.IVA: 01880690365 C.F.: 94003350363  
Tel. 059-330098  
Segreteria Corsi: [atletica@lafratellanza.it](mailto:atletica@lafratellanza.it)  
Sito Web: [www.lafratellanza.it](http://www.lafratellanza.it)

**Tutti i dati richiesti sono obbligatori. Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte.**

## **RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO PER L'ANNO \_\_\_\_\_**

### **DATI DELL'ATLETA**

**COGNOME:** \_\_\_\_\_ **NOME:** \_\_\_\_\_

**LUOGO DI NASCITA:** \_\_\_\_\_ **DATA DI NASCITA:** \_\_\_\_\_

**C.F.:** \_\_\_\_\_ **RESIDENTE A:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_

### **DATI DEL GENITORE E INTESTATARIO DELLA RICEVUTA**

*Compilare solo nel caso l'atleta fosse minorenni*

**COGNOME:** \_\_\_\_\_ **NOME:** \_\_\_\_\_ **C.F.:** \_\_\_\_\_

**RECAPITO TELEFONICO:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

La presente domanda di ammissione a socio decade il 31/12 dell'anno specificato nella domanda sopra riportata.

#### **SI AUTORIZZA**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa al- legata.

Letto, confermato e sottoscritto: MODENA, Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

#### **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 sul sito internet della Società/Ente A.S.D. LA FRATELLANZA 1874, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Luogo e Data: MODENA, Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)



La Fratellanza

# SELEZIONARE L'ABBONAMENTO E L'IMPORTO IN BASE ALLA PROPRIA CATEGORIA

Categoria	<b>ABBONAMENTO ANNUALE 2023</b> (Valido dal 1/1/2023 al 31/12/2023) Unico versamento al momento dell'iscrizione da effettuarsi <u>ENTRO E NON OLTRE IL 16/12/2022</u>	
<b>JUNIORES</b> Nati tra il 2005 ed il 2004	<b>LA QUOTA COMPRENDE:</b> Quota Associativa 2023: €20,00 Quota Assicurativa 2023: €15,00 Quota di Tesseramento FIDAL: € 20,00 Quota di iscrizione all'attività: € 210,00	<b>265 €</b> <input type="checkbox"/>
<b>PROMESSE</b> Nati tra il 2003 ed il 2001		
<b>SENIOR</b> Nati tra il 2000 ed il 1989		
<b>MASTER</b> Nati dal il 1988 e precedenti	<b>LA QUOTA COMPRENDE:</b> Quota Associativa 2023: €20,00 Quota Assicurativa 2023: €15,00 Quota di Tesseramento FIDAL: € 20,00 Quota di iscrizione all'attività: € 105,00	<b>Quota riservata ai MASTER che necessitano dell'utilizzo del Campo Comunale di Atletica Leggera di Modena</b>
	<b>LA QUOTA COMPRENDE:</b> Quota Associativa 2023: €20,00 Quota Assicurativa 2023: €15,00 Quota di Tesseramento FIDAL: € 20,00 Quota di iscrizione all'attività: € 25,00	<b>160 €</b> <input type="checkbox"/>
	<b>LA QUOTA COMPRENDE:</b> Quota Associativa 2023: €20,00 Quota Assicurativa 2023: €15,00 Quota di Tesseramento FIDAL: € 20,00 Quota di iscrizione all'attività: € 25,00	<b>Quota riservata ai MASTER che <u>NON</u> necessitano dell'utilizzo del Campo Comunale di Atletica Leggera di Modena</b> <b>80 €</b> <input type="checkbox"/>

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

- **EFFETTUARE IL PAGAMENTO SOLO TRAMITE BONIFICO BANCARIO ENTRO E NON OLTRE IL 31/12/2022**

**IBAN:**

IT 47 R 05387 12900 00 00 0 20122

A.S.D. LA FRATELLANZA 1874

**BPER:**

- **SPECIFICARE NELLA CAUSALE:** Cognome + Nome + Anno di Nascita dell'atleta iscritto
- **INVIARE LA CONTABILE A:** [atletica@lafratellanza.it](mailto:atletica@lafratellanza.it)

# INSERIRE I DATI DELL'ATLETA - NON DEL GENITORE. IN CASO DI ATLETA MINORENNE IL GENITORE DEVE SOLO FIRMARE.



## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi del regolamento UE n. 679/2016)

Gentile Tesserato,  
con queste righe vogliamo darti le informazioni necessarie affinché tu sappia come sono trattati i tuoi dati personali.

**Il titolare del trattamento** è la Federazione Italiana di Atletica Leggera, sita in Viale Flaminia Nuova n° 830 – 00191 – Roma, che puoi contattare tramite la casella di posta elettronica: [privacy@fidal.it](mailto:privacy@fidal.it). Il trattamento dei tuoi dati personali, che hai comunicato e che abbiamo acquisito, è mirato unicamente alla realizzazione delle **finalità** istituzionali promosse dalla Federazione: promuovere, organizzare, disciplinare e diffondere la pratica dell'atletica leggera; promuove, altresì, ogni attività di formazione, nonché le attività di ricerca scientifica applicate all'atletica leggera;

I tuoi dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, come stabilito dal Regolamento Europeo UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato dal D.Lgs. 101/2018 in tema di protezione dei dati personali. Il conferimento dei tuoi dati personali è obbligatorio ai fini della partecipazione alle attività di Fidal. L'eventuale rifiuto comporterebbe l'impossibilità di partecipare alle attività della Federazione. Una volta tesserato, sarai soggetto ad obblighi di legge e regolamentari, nazionali ed internazionali ai quali non potrai sottrarti.

Il trattamento dei tuoi dati personali è svolto dal Titolare e dalle persone da Lui autorizzate. I tuoi dati possono essere comunicati al CONI, IAAF, EA, EMA, CIO, ed altri enti pubblici. I tuoi dati sono inoltre comunicati agli organi di giustizia sportiva nazionale ed internazionale. Laddove si rendesse necessaria, la **comunicazione dei tuoi dati** potrà essere effettuata a soggetti terzi che forniscono a FIDAL dei servizi collaterali e strumentali.

Per diritto di cronaca e documentazione delle attività sportive, i tuoi dati potranno essere pubblicati con i mezzi che la federazione riterrà più opportuni; la **diffusione dei dati** avverrà nei limiti dell'essenzialità nell'informazione (principio di essenzialità) riguardo a fatti di interesse pubblico.

Il Titolare tratterà i tuoi dati personali per tutta la durata del tesseramento, per il tempo necessario ad adempiere alle finalità di cui sopra e successivamente per archiviazione a fini storici e statistici. I dati personali possono essere **trasferiti** verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi per il conseguimento delle finalità istituzionali.

In ogni momento potrai **esercitare i diritti** contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati, più specificamente il diritto all'accesso ai dati personali, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che ti riguarda o l'opposizione al trattamento stesso e il diritto al reclamo presso una autorità di controllo. Potrai, in qualsiasi momento, **esercitare i tuoi diritti** scrivendo all'indirizzo di posta elettronica: [privacy@fidal.it](mailto:privacy@fidal.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

tesserato in qualità di **ATLETA** \_\_\_\_\_ dichiara di avere preso visione della presente informativa.

Firma del Tesserato (o di chi esercita la potestà parentale) \_\_\_\_\_

Previo tuo consenso, possiamo inviarti informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la FIDAL ha rapporti di natura contrattuale. Il consenso per l'utilizzo dei dati per questa finalità è facoltativo, un eventuale rifiuto non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta di tesseramento. Potrai revocare in ogni momento il tuo consenso alla comunicazione dei dati, scrivendo all'indirizzo di posta elettronica: [privacy@fidal.it](mailto:privacy@fidal.it)

Il sottoscritto presta il consenso per l'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la FIDAL ha rapporti di natura contrattuale, in conformità a quanto stabilito dal Regolamento Europeo UE n. 679/2016 e dal D.L. 196/2003, così come adeguato al D.L. 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.

SI

No

Firma del Tesserato (o di chi esercita la potestà parentale) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

*N.B. il presente modulo deve essere inserito in upload nell'archivio federale sulla scheda del suddetto tesserato.*