



UNIVERSAL BASKET 2010
Affiliata FIP cod.052289

Domanda iscrizione ai corsi di Pallacanestro Agonistica e non agonistica 2023-24

ATLETA :

Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice Fiscale	Cittadinanza	
Indirizzo	Città	CAP
Tel. (mamma)	(papà)	(atleta)
E-mail (mamma)	(papà)	(atleta)

In caso di atleta minorenni, è obbligatorio inserire i dati di almeno un genitore/tutore

GENITORE/TUTORE (intestatario ricevuta per detrazione fiscale)

Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice Fiscale	Cittadinanza	
Indirizzo	Città	CAP

CHIEDE

L'iscrizione ai corsi agonistici e non agonistici di basket e minibasket organizzati da "Universal Basket 2010 A.S.D." per la corrente stagione sportiva 2023/24, impegnandosi a corrispondere la quota annuale, come da prospetto informativo, salvo scontistiche:

- Fratelli: sconto del 10% su entrambe le quote

MODALITÀ PAGAMENTO Bonifico bancario Beneficiario: Iban: **Universal Basket 2010 A.S.D. presso: San Felice 1893 Banca Popolare Iban IT 72 U 05652 12901 CC0120104393**, Filiale Modena B, strada Morane, 411 – Modena – 059 44.32.40

Causale: Cognome Nome (dell'Atleta) - Anno di nascita - Iscrizione corso 2023/2024



UNIVERSAL BASKET 2010
Affiliata FIP cod.052289

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

(da consegnare in Segreteria in copia leggibile o inviare via mail PDF – **tranne idoneità sportiva e libretto dello sportivo che vanno consegnati in originale**)

1. Modulo di Iscrizione
2. Privacy (solo in originale)
3. Certificato di Idoneità Sportiva Agonistica in Originale
4. Copia Documento di Identità
5. Copia Tessera sanitaria
6. Copia Ricevuta bonifico

AUTORIZZAZIONE ISCRIZIONE MINORENNE

Cognome

Nome

Il/la sottoscritto/a in qualità di genitore/tutore del minore -----, informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679, dichiaro che nulla osta a rilasciare la seguente autorizzazione consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale anche in nome e per conto dell'altro genitore o della persona esercente la potestà sul minore.

Modena, li

Firma dell'Atleta o del Genitore/Tutore

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver visionato sul web di Universal Basket 2010 A.S.D., ai sensi del GDPR UE 679/2016, l'Informativa relativa al trattamento dei miei dati personali finalizzato all'adempimento di ogni obbligo di legge. Sono consapevole che qualora si negasse il consenso, Universal Basket 2010 ASD non potrà dare seguito alla richiesta di ammissione. Confermo di essere a conoscenza che in caso di trattamento di "particolari categorie di dati", come indicato al punto 6 dell'Informativa, sarà sempre necessario specifico ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta.

Presto, pertanto, il consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa. Presto, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati ai soggetti indicati nella suddetta informativa.

Modena, li

Firma dell'Atleta (se maggiorenne) o del Genitore/Tutore



UNIVERSAL BASKET 2010
Affiliata FIP cod.052289

CONSENSO TRATTAMENTO IMMAGINI E VIDEO

Con la presente dichiaro di aver visionato sul web di Universal Basket 2010 A.S.D., ai sensi del GDPR UE 679/2016, l'Informativa sull'utilizzo delle immagini e video finalizzato all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto, pertanto, il consenso al trattamento dei dati personali, all'effettuazione, all'utilizzo, alla pubblicazione e/o diffusione, a titolo gratuito (rinunciando a qualunque corrispettivo possa derivarne e senza nulla pretendere dal Titolare), in qualsiasi forma sui siti, social network e su qualsiasi altro mezzo di diffusione, di riprese fotografiche, video, interviste e relative diffusioni in contesti non lesivi della dignità della persona. Autorizzo, inoltre, la conservazione dei dati stessi negli archivi informatici del Titolare.

Firma dell'Atleta (se maggiorenne) o del Genitore/Tutore

AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI ATLETI SU MEZZI ANCHE PRIVATI

Con la presente autorizzo il trasporto degli atleti su mezzi messi a disposizione dalla Società oppure su mezzi privati di proprietà di tecnici/ dirigenti/collaboratori/altri genitori, per le finalità di partecipazione a partite/tornei/eventi sportivi. Si solleva pertanto la società e i suoi rappresentanti da qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali incidenti, infortuni e/o malattie che dovessero insorgere per cause di forza maggiore nel periodo di svolgimento dell'attività.

Firma dell'Atleta (se maggiorenne) o del Genitore/Tutore

ACCETTAZIONE CODICE ETICO

Con la presente dichiaro di aver visionato sul web di Universal Basket 2010 A.S.D. Codice Etico Societario e di impegnarmi a rispettarlo ed osservarlo scrupolosamente.

Modena, li

Firma dell'Atleta (se maggiorenne) o del Genitore/Tutore

le informazioni rilasciate saranno ad uso esclusivamente interno della società Universal Basket 2010 ASD e non verranno divulgate a terzi per fini commerciali. Gli indirizzi e-mail forniti verranno utilizzati solamente per newsletter e comunicazioni informative da parte di Universal Basket 2010 ASD: questa opzione è revocabile in qualsiasi momento seguendo le istruzioni fornite nelle comunicazioni stesse. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta all'indirizzo: info@universalbasket.it

Firma dell'Atleta (se maggiorenne) o del Genitore/Tutore



UNIVERSAL BASKET 2010
Affiliata FIP cod.052289

INFORMAZIONI :

Stagione _____ INIZIO ATTIVITÀ: _____ APERTURA ISCRIZIONI: _____

Giovanili _____ - Minibasket: _____

PERIODO DI PROVA: 2 Settimane _____

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA:

Modulo Iscrizione (comprensivo di Consenso Privacy)

Copia del certificato medico in corso di validità

Copia del documento di identità e della tessera sanitaria dell'iscritto

In mancanza del Certificato agonistico o non agonistico non è ammessa la partecipazione ai corsi

Per gli atleti che non hanno ancora compiuto gli 11 anni è sufficiente il Libretto dello sportivo rilasciato dal pediatra. Per gli atleti a partire dagli 11 anni compiuti è obbligatorio il Certificato medico agonistico, su cui deve essere specificato lo sport Pallacanestro. È possibile richiedere che sul certificato compaia più di uno sport. La visita alla Medicina dello Sport si può prenotare tramite CUP, in Farmacia o Fascicolo Elettronico (si consiglia di prenotarsi per tempo perché le tempistiche di attesa sono molto lunghe.

Per coloro che volessero rivolgersi a strutture private può usufruire della convenzione che Universal Basket ha stipulato con il centro:

Gulliver Cooperativa Sociale, Via Galileo Galilei n.1698 – 41126 Modena

Tel 059 2589511 – fax 059 2589901 gulliver@gulliver.mo.it

e-mail: gulliver@gulliver.mo.it

I moduli di prenotazione è possibile richiederli tramite e-mail all'indirizzo info@universalbasket.it o sarà possibile scaricarli dal sito www.universalbasket.it.

Una volta ottenuto il certificato, CONSEGNARE ORIGINALE IN SEGRETERIA

Associazione Sportiva Dilettantistica



UNIVERSAL BASKET 2010
Affiliata FIP cod.052289

QUOTE ISCRIZIONE

Anno cestistico

Quote Amatori