Attività sportive 2026-2027

Dati dell'iscritto

Cognome e Nome …… Codice Fiscale……

Data di nascita …… e luogo …… Residenza Via ……

Città…… prov …… Cap…… cellulare……

DATA DEL CERTIFICATO MEDICO:……

- **MALATTIE O PATOLOGIE IMPORTANTI DA SEGNALARE** ……
- **DICHIARO CHEL'ISCRITTO NON HA ALCUNA DISABILITA'**……
- **DICHIARO E ALLEGO I CERTIFICATI DI ATTESTAZIONE DI DISABILITA'** ……
  ……

Mail per invio ricevuta/fattura (stampatello) ……

SE MINORE: DATI DEL GENITORE O ESERCENTE LA POTESTA' INTESTATARIO DELLA RICEVUTA

Cognome e Nome …… CodiceFiscale ……

ATTIVITA' SVOLTA A:

- ○ FANO
- ○ MONTEPORZIO
- ○ SENIGALLIA
- ○ SAN COSTANZO
- ○ MAROTTA

ATTIVITA'SPORTIVA

- ○ FITNESS-POSTURALE-YOGA
- ○ CON-TATTO
- ○ A TESTA ALTA
- ○ BALLI DI GRUPPO
- ○ DODGEBALL
- ○ IDOKINESITERAPIA
- ○ GIOCASPORT
- ○ FITNESS
- ○ GINNASTICA DOLCE
- ○ FUTSAL

	IMPORTO €	**SCONTI**	**TOTALE**
TESSERAMENTO	20,00	==	20,00
ANNUALE			
_____MESI			
TOTALE			

TURNI SCELTI:_____

Firma……..

Rispetto del regolamento sportivo della SSDSportfly:

Il sottoscritto chiede di essere ammesso ai corsi sportivi organizzati dalla SSD Sportfly e chiede di essere tesserato presso l'Ente di Promozione Sportiva ASI Comitato di Pesaro Urbino. Dichiara di condividere gli scopi dell'ASI,di conoscere e accettare lo Statuto e il regolamento ASI, che trova nel sito www.asinazionale.it
Dichiara di condividere gli scopi della SSD Sportfly, di conoscere e accettare lo Statuto, consultabile presso la segreteria della sede, e che sarà sempre rispettoso del regolamento morale e sportivo della Società (in particolare dichiara di essere a conoscenza della presa di posizione della SSD Sportfly contro il doping).

Il sottoscritto si assume la responsabilità di consegnare un certificato medico di tipo non agonistico in corso di validità.

Data…… Firma……

Riconsegnare il modello compilato in segreteria nei locali di Ethica Via Mattei 24/P. dal lunedì al Venerdì dalle 9.00 alle 12.30 e il lunedì dalle 15.00 alle 18.00, il martedì alla palestra Venturini dalle 16.00 alle 19.00 o alla palestra Nuti il Mercoledì dalle 16.00 alle 19.00.
Dati per il pagamento tramite bonifico:

- **IBAN PER VERSAMENTO IT51T0851924307000000001195 intestato a SSDSportflya.r.l.**
- **CAUSALE DI BONIFICO:** Nome e cognome dell'iscritto e attività scelta

Luogo e Data :…….
Io sottoscritto sig……nato a……il……./……../…….
CF……
Io sottoscritta sig.ra……nata a……il……./……../…….
CF…….
genitori/tutori legali del minore……nato/a……il……./……../ ……,
CF……
Acquisiste le informazioni da SSD SPORTFLY A.R.L., con sede in via XXIX Strada 17, 61032 Fano (PU), CF|PI02313700417 (in questo caso Titolare del Trattamento) con la presente:
Autorizzo al trattamento dei dati personali riportati nel format al fine di ricevere comunicazioni inerenti iniziative e attività da parte del Titolare del Trattamento con modalità di contatto tradizionali, come mail e messaggi. A tal fine dichiaro di autorizzare l'inserimento del mio numero di cellulare nel gruppo dedicato all'attività di mio interesse al fine di essere informata di quanto espresso.
[]Autorizzo []Nego
Autorizzo al trattamento di dati rientranti in categorie particolari di dati personali (ex art.9 G.D.P.R.), tra cui quelli relativi alla salute e/o che possono evidenziare determinate condizioni di natura sanitaria, al solo fine di gestire situazioni inerenti il rapporto in essere e per valutare azioni finalizzate alla personalizzazione del servizio.
[]Autorizzo []Nego
Il consenso per le finalità di cui sopra è totalmente facoltativo anche se il suo rifiuto potrebbe pregiudicare la corretta organizzazione delle attività ovvero la corretta gestione di iniziative personalizzate al fine di favorire lo svolgimento delle attività, laddove ce ne sarà la necessità.
In qualunque momento sono esercitabili i diritti con riferimento agli specifici trattamenti (Art. 15/22 del Regolamento Europeo) dei dati personali contattando il Titolare del Trattamento alla mail: segreteria@ssdsportfly.it
AUTORIZZIAMO
all'effettuazione di fotografie,video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine e/o la voce del minore, durante lo svolgimento di attività educative didattiche e progettuali organizzate dalla società di cui sopra dando il pieno consenso alla possibile diffusione degli stessi ai sensi del Regolamento Europeo *679/2016 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati*, eaisensidegliArtt.10Cod. Civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, sui mezzi di comunicazione della società utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività e altre iniziative promosse dal Titolare del Trattamento anche in collaborazione con altri enti/società.
□SI □NO

L'utilizzo delle immagini e dei video di cui sopra si intende a titolo gratuito.
Le immagini saranno pubblicate nei seguenti supporti (l'elenco aggiornato sarà disponibile presso il Titolare del Trattamento)
- *Siti istituzionali e social network delle società collegate (POLIS - ASI Pesaro Urbino - ASI marche – Fano Rugby -Sportfly) Media*
- *Locali e non, quali TV, quotidiani e periodici,supporti cartacei*
- *Partner e Sponsor delle società di cui sopra*

A tal fine, e nel rispetto dei principi della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali, i sottoscritti dichiarano di essere stati informati, anche attraverso l'informativa di legge (ExArt.13delReg.EU679/2016):
- sulle misure di sicurezza e di cautela nel rispetto dei principi e della dignità delle persone interessate adottate dal Titolare del Trattamento;
- Che le foto e le riprese audio e video saranno conservate dal Titolare del Trattamento solo per un periodo di tempo utile per la finalità per le quali sono state raccolte;
- che la presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;
- che le stesse verranno poi anonimizzate irreversibilmente o distrutte in modo sicuro.
Il sottoscritto è altresì informato che il consenso è totalmente facoltativo e il mancato conferimento non preclude i rapporti già in essere e non avrà alcuna conseguenza sulle finalità principali. È altresì informato che il consenso è revocabile in ogni momento e che la revoca non pregiudica in alcun modo il trattamento effettuato fino a quel momento.
Per ogni informazione, il sottoscritto dichiara di essere edotto di poter contattare il Titolare alla mail segreteria@ssdsportfly.it

Firme leggibili.....