

ISCRIZIONE 2025 – CAT. ASSOLUTE



Associazione Sportiva Dilettantistica

Il presente modulo, compilato e firmato in ogni sua parte, deve essere consegnato ai membri del consiglio al più presto possibile con allegato:

- ** PER I NUOVI ISCRITTI FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ + CODICE FISCALE + 1 FOTO
- ** CERTIFICATO MEDICO PER LA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA (foglio giallo)
- ** QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE
- ** Modulo firmato: Informativa per il trattamento dei dati personali

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SOCIALE 2025

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ provincia di _____
residente a _____ provincia di _____
in via _____ n° _____ telefono _____
E-mail: _____

Chiede l'iscrizione al Gruppo Podistico Valchiavenna A.s.d., in qualità di:

SOCIO ORDINARIO

Euro 10

Con la richiesta di iscrizione a socio, il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione e di approvare lo statuto sociale del GP Valchiavenna e di condividere le finalità dell'associazione sportiva. Concede autorizzazione a comunicare i propri dati personali agli organismi che procedono al riconoscimento ai fini sportivi e alla relativa certificazione dell'attività sportiva dilettantistica svolta.

Chiede, inoltre, iscrizione in qualità di:

ATLETA (con tessera FIDAL – Categorie da Junior a salire)

Euro 40

Per partecipare a gare competitive è obbligatorio essere in regola con le vigenti norme sanitarie ed essere in possesso della "tessera-atleta" che sarà rilasciata dalla società alla presentazione del foglio giallo di idoneità alla pratica agonistica (certificato rilasciato dal Centro Medicina dello Sport).

L'atleta si impegna a rinnovare il certificato e a non partecipare a gare ufficiali con visita scaduta.

Il pagamento delle quote associative può avvenire in contanti, alla consegna del modulo, o mediante bonifico su conto corrente intestato al G.P. Valchiavenna, presso B.ca Popolare di Sondrio – Succursale di Chiavenna - **IBAN IT51 N056 9652 1100 0005 0750 X95 –**

Data _____

Firma _____

Nel caso di richiesta presentata da minorenne, è necessaria la firma di autorizzazione del genitore

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

Firma _____

Gruppo Podistico Valchiavenna A.S.D. – 23022 CHIAVENNA (So)

Sede legale: Chiavenna – Via Falcone e Borsellino snc - Partita IVA 00659100143 – Cod. Fisc. 90001630145

E-Mail: info@gpvalchiavenna.it – Internet: www.gpvalchiavenna.it

“Modello Organizzativo e di controllo dell’attività Sportiva”
“Codice di condotta a tutela dei minori e la prevenzione delle molestie,
della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione”

Con la sottoscrizione della presente, il/la sottoscritto/a dichiara di aderire al “Modello Organizzativo e di controllo dell’Attività sportiva”, predisposto dall’associazione come previsto dall’art. 16 del d.lgs. n 39 del 28.02.2021, utilizzando le linee guida indicate dalla FIDAL.

Il modello organizzativo evidenzia i “principi generali”, individua le “condotte costituenti fattispecie di abuso, violenza e discriminazione”, individua le “modalità di prevenzione e gestione dei rischi”, i “compiti del responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni” e riporta le indicazioni in merito allo “svolgimento delle attività e uso degli spazi”, il tutto al fine di “contrastare i comportamenti lesivi della normativa”.

Riporta, infine, le “modalità di gestione e segnalazione” degli stessi, con indicazione dei conseguenti “provvedimenti disciplinari e meccanismi”.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aderire al “Codice di condotta a tutela dei minori e la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione”, adottato dal GP Valchiavenna Asd, predisposto come previsto dal D.Lgs. n. 36 e n. 39 del 28.02.2021, utilizzando le linee guida pubblicate da Fidal.

Il codice riporta doveri, obblighi, standard di condotta e buone pratiche, per tutti i tesserati (dirigenti sportivi, tecnici, atleti e a chiunque partecipi all’attività dell’associazione sportiva) finalizzati a garantire il rispetto della relativa normativa e a tutelare tutti i tesserati da abusi e condotte discriminatorie.

“Modello Organizzativo” e “Codice di Condotta” sono disponibili, per la consultazione, presso la sede del Gruppo Podistico Valchiavenna Asd, nonché sul sito internet dell’associazione stessa (www.gpvalchiavenna.it).

Per accettazione:

Firma _____

Nel caso di richiesta presentata da minorenne, è necessaria firma dell’esercente la patria potestà:

COGNOME E NOME _____ Cod. Fiscale _____

Firma _____

Liberatoria e consenso all’utilizzo, pubblicazione e trasmissione di immagini e video

Con la sottoscrizione della presente, il/la sottoscritto/a autorizza il Gruppo Podistico Valchiavenna Asd. gratuitamente e senza limiti di tempo, alla trasmissione, pubblicazione e diffusione, in qualsiasi forma e con qualsiasi mezzo (internet, canali social, carta stampata, altri mezzi di diffusione e pubblicazione) nonché alla conservazione di materiale fotografico, video, audio in cui il sottoscritto sia presente e/o riconoscibile. L’autorizzazione viene rilasciata anche ai sensi degli art. 10 e 320 del Codice Civile e degli artt. 96 e 97 della legge 22.04.1941 n 633, nonché per altri motivi consentiti dalla legge.

PRIVACY: Informativa ex art. 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati
(regolamento europeo 679/2016)

Con la sottoscrizione della presente, il/la sottoscritto/a, ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Europeo GDPR 679/2016), dichiaro di essere informato/a della possibilità di consultare il documento predisposto dal Gruppo Podistico Valchiavenna, disponibile presso la sede della stessa società sportiva, nonché sul sito della stessa (www.gpvalchiavenna.it).

Dichiaro di essere informato, quindi, che i miei dati saranno trattati secondo correttezza e adottando tutte le misure necessarie a garantirne la massima riservatezza. Acconsento pertanto al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali secondo le modalità indicate nello stesso documento sopra indicato.

Firma _____

Nel caso di richiesta presentata da minorenne, è necessaria firma dell’esercente la patria potestà:

COGNOME E NOME _____ Cod. Fiscale _____

Firma _____