



RICHIESTA DI TESSERAMENTO SPORTIVO

Partecipazione alle attività sportive - Ente
di affiliazione LIBERTAS



SMI.L.ES. Associazione Sportiva Dilettantistica - C.F./P.IVA 04721520288

Il tesseramento sportivo non costituisce domanda di ammissione a socio di SMI.L.ES. ASD e non attribuisce i diritti associativi propri dei soci.

Dati della persona interessata

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____
Codice fiscale _____ Professione _____
Residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ Cellulare _____
E-mail _____ Stagione sportiva ____2026____ / ____2027____

Da compilare se la persona è minorenne

Genitore/tutore: cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Cellulare _____

Richiesta e dichiarazioni

CHIEDE a SMI.L.ES. ASD di curare il proprio tesseramento presso LIBERTAS e/o l'organismo sportivo competente, per la stagione sopra indicata, al fine di partecipare alle attività sportive autorizzate.

- ☐ Dichiaro di aver preso visione e di rispettare le regole sportive dell'organismo di tesseramento, il Regolamento interno applicabile ai partecipanti, le indicazioni degli istruttori e le disposizioni in materia di sicurezza e safeguarding.
- ☐ Mi impegno a comunicare tempestivamente variazioni dei dati, impedimenti alla pratica sportiva e ogni elemento necessario alla regolarità del tesseramento.
- ☐ Sono consapevole che la partecipazione alle attività è subordinata al tesseramento in corso di validità, al pagamento delle quote previste e alla certificazione medica richiesta dalla normativa applicabile.

Precisazione: la presente richiesta non comporta l'iscrizione nel libro soci, né il diritto di voto o di partecipazione all'assemblea dei soci di SMI.L.ES. ASD. Restano fermi gli eventuali diritti riconosciuti al tesserato dalla legge e dai regolamenti dell'organismo sportivo competente.

Privacy e consensi

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Dichiaro di aver ricevuto e letto l'informativa riportata sul retro e di essere consapevole che i dati necessari saranno trattati per esaminare e gestire la presente domanda e il relativo rapporto.

Luogo e data

Firma per presa visione dell'informativa

DIRITTI D'IMMAGINE (facoltativo)

GRUPPO WHATSAPP (facoltativo)

Autorizzo gratuitamente fotografie e riprese realizzate durante le attività e il loro utilizzo sui canali informativi e promozionali di SMI.L.ES. ASD.

Autorizzo l'inserimento del mio numero nel gruppo WhatsApp dedicato ad avvisi, comunicazioni e informazioni sulle attività associative e sportive.

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

Firma per le scelte facoltative _____

Riservato alla segreteria

Richiesta ricevuta il ____ / ____ / ____

Disciplina / attività _____

N. tessera _____

Data tesseramento ____ / ____ / ____

Quota versata € _____

Firma incaricato/a _____



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 Regolamento (UE) 2016/679

SMI.L.ES. Associazione Sportiva Dilettantistica - C.F./P.IVA 04721520288

Titolare del trattamento. SMI.L.ES. Associazione Sportiva Dilettantistica, Via Cristofori 1/b, Z.I. Vigorovea, 35020 Sant'Angelo di Piove di Sacco (PD), e-mail mail@smilesasd.it, PEC smilesasd@pec.smilesasd.it.

Responsabile e referente del trattamento. Lara Biscuola, Presidente di SMI.L.ES. ASD, contattabile tramite l'Associazione all'indirizzo e-mail mail@smilesasd.it o al numero 347 885 6200.

Finalità e basi giuridiche. I dati sono trattati per inoltrare e gestire il tesseramento sportivo, consentire la partecipazione alle attività, attivare le coperture assicurative previste e adempiere agli obblighi amministrativi, fiscali, sportivi e di legge. Il trattamento necessario si fonda sull'esecuzione della richiesta di tesseramento e sui relativi obblighi legali e regolamentari.

Dati relativi all'idoneità sportiva. L'Associazione registra esclusivamente le informazioni necessarie a verificare l'adempimento degli obblighi in materia di certificazione medica, secondo la disciplina applicabile. Non sono richieste nel presente modulo informazioni cliniche o diagnosi.

Destinatari. I dati possono essere comunicati, nei limiti necessari, a soggetti autorizzati e fornitori incaricati, consulenti, assicurazioni, autorità ed enti pubblici. Per il tesseramento possono essere comunicati all'Ente di Promozione Sportiva/Federazione competente, ai relativi organismi territoriali, ai sistemi sportivi e registri previsti dalla normativa e ai gestori tecnici delle procedure.

Conferimento. Il conferimento dei dati richiesti è necessario per esaminare la domanda e gestire il rapporto. Il mancato conferimento impedisce l'ammissione o il tesseramento. I consensi relativi a immagini e comunicazioni promozionali sono invece facoltativi e revocabili in ogni momento.

Conservazione. I dati sono conservati per la durata del rapporto e successivamente per i tempi richiesti dagli obblighi civilistici, fiscali, sportivi, assicurativi e di tutela dell'Associazione. I dati trattati sulla base del consenso sono conservati fino alla revoca o per il periodo indicato nelle procedure interne.

Diritti. L'interessato può esercitare, quando applicabili, i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità, nonché revocare i consensi prestati, scrivendo al Titolare. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it). Non sono adottate decisioni esclusivamente automatizzate né attività di profilazione.

Consensi facoltativi

Le scelte relative ai diritti d'immagine e all'inserimento nel gruppo WhatsApp sono raccolte nella prima pagina del modulo. Il mancato consenso non pregiudica l'ammissione a socio, il tesseramento o la partecipazione alle attività. Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca.