

A.D. BASKET FEMMINILE MILANO

Via Bernardino Bellincione 26 - 20134 Milano – Italia tel. +39 333.2656610

P. IVA 07934720967 - Codice Fiscale 07934720967- Affiliazione FIP 052728 - Registro CONI 178324

www.basketfemminilemilano.it - info@basketfemminilemilano.it - 052728@spes.fip.it

IBAN: IT32H0306909606100000069236 intestato a A.D. Basket Femminile Milano



ISCRIZIONI MINIBASKET 2021-2022

Per effettuare l'iscrizione per la stagione sportiva 2021/2022, si prega di compilare e consegnare all'allenatore o al dirigente di squadra i seguenti documenti, anticipandoli via email all'indirizzo info@basketfemminilemilano.it:

- Domanda di iscrizione debitamente compilata** (scrivere in stampatello e indicare mail) e **firmata negli appositi spazi**. Ricordiamo che indirizzi mail e numeri di telefono sono fondamentali per inviare alle famiglie comunicazioni inerenti all'attività sportiva. La ricevuta fiscale sarà intestata al genitore che effettuerà il bonifico e il cui codice fiscale sarà indicato nella sezione 2 della domanda di iscrizione.
- Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali come previsto dal GDPR**: al termine dell'informativa troverete il consenso relativo al trattamento di dati e immagini; ricordiamo che è necessario per procedere al tesseramento in FIP, allo svolgimento dell'attività sportiva attraverso invio di comunicazioni da parte dell'Associazione e pubblicazione su sito e *social network* di cronache e immagini relative agli eventi sportivi di squadra e/o dell'Associazione stessa.
- Certificato idoneità attività sportiva agonistica per le nate nel 2010, non agonistica per tutte le altre annate**.

(Per le nate nel 2011 il certificato per attività sportiva agonistica sarà obbligatorio da gennaio 2022 e gratuito presentando richiesta della Società Sportiva di appartenenza)

Le atlete che nella passata stagione hanno giocato in altre società devono presentare la fotocopia del certificato in loro possesso. Le atlete BFM devono consegnarlo al dirigente di squadra non appena rinnovata la visita medico sportiva.

SENZA CERTIFICATO MEDICO NON É POSSIBILE SVOLGERE L'ATTIVITÀ IN PALESTRA.

BFM è convenzionata con i centri di medicina sportiva DELTAMEDICA (<https://www.deltamedica.net/it/medicina-sport/sedi-e-orari>) con più sedi a Milano e provincia

La visita può essere prenotata direttamente on line dal sito: www.deltamedica.net/it

- Fotocopia fronte/retro di un documento d'identità valido** per il riconoscimento prima delle partite.
- Fotocopia della tessera sanitaria**.
- Copia contabile del bonifico** di pagamento della quota d'iscrizione. Vi preghiamo di inserire nella causale il cognome e nome dell'atleta e l'anno di nascita per favorire la corretta individuazione del bonifico.

Ricordiamo anche a tutti i genitori la possibilità di diventare **Soci dell'Associazione** che dà diritto a partecipare alle assemblee con potere di voto. La domanda per diventare soci deve essere formulata compilando l'apposito modulo allegato con il pagamento della relativa quota annuale.

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO al trattamento dei dati personali

I sottoscritti _____, genitori dell'atleta minorenni _____ (di seguito, l'“Atleta”), con la presente:

(a) ai sensi del Regolamento UE 679/20, dichiarano di aver preso visione dell'“**Informativa per il trattamento dei dati personali**”, redatta da A.D. BASKET FEMMINILE MILANO e disponibile sul sito internet www.basketfemminilemilano.it, sezione “documenti” e di essere a conoscenza dell'obbligatorietà del conferimento dei dati per l'esecuzione del contratto di associazione nonché degli effetti del mancato conferimento degli stessi;

(b) ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento UE 679/2016,

autorizzano espressamente non autorizzano

il trattamento, da parte di A.D. BASKET FEMMINILE MILANO, con le modalità meglio indicate nell'“**Informativa per il trattamento dei dati personali**” di cui sopra, dei propri dati personali nonché dei dati personali dell'Atleta, ivi compresi i dati “sensibili”, ai fini dell'esecuzione del contratto di associazione e, quanto ai dati relativi allo stato di salute, anche con la finalità di prevenzione del contagio da Covid-19.

(c) autorizzano espressamente non autorizzano

la conservazione agli atti di A.D. BASKET FEMMINILE MILANO del (i) Certificato di Idoneità alla pratica sportiva dell'Atleta fino alla sua naturale scadenza e (ii) dei dati attinenti allo stato di salute nell'ambito della situazione emergenziale Covid-19 per il tempo strettamente necessario a perseguire la citata finalità di prevenzione dal contagio e, comunque, non oltre il termine dello stato di emergenza, come determinato ai sensi di legge.

(d) autorizzano espressamente non autorizzano

la fotografia e/o la ripresa dell'Atleta, effettuate a fini istituzionali e/o informativi/promozionali e/o per la valorizzazione delle attività nell'ambito di eventi e/o manifestazioni organizzate dall'Associazione, dalla FIP o da altre organizzazioni nazionali o internazionali e la relativa conservazione negli archivi di A.D. Basket Femminile Milano.

(e) autorizzano espressamente non autorizzano

il trattamento e la pubblicazione di fotografie, video e immagini dell'Atleta, anche nel contesto di newsletter inviate a soci, partner, autorità sportive e civili, o articoli sul sito web, sulla pagina *Facebook* e altri canali *social*, su materiale informativo/promozionale, effettuate a fini istituzionali e/o informativi/promozionali e/o per la valorizzazione delle attività nell'ambito di eventi e/o manifestazioni organizzate dall'Associazione, dalla FIP o da altre organizzazioni nazionali o internazionali.

(f) autorizzano espressamente non autorizzano

l'uso dei propri recapiti telefonici/mail per l'invio di detto materiale e di qualsiasi altra comunicazione da parte di A.D. BASKET FEMMINILE MILANO.

Firma dei genitori dell'Atleta _____

Luogo e data _____