Modulo Unico ASD – Tesseramento, Ammissione a Socio e Privacy 2025/2026

Acqua Team Senigallia ASD
Associazione Sportiva Dilettantistica affiliata FIN / FINP / FISDIR

TESSERAMENTO e DICHIARAZIONI

1. Dati Anagrafici dell'Atleta / Minore

Cognome e Nome: .....

Sesso: [M] / [F] **Nato il:** ..... **Comune:** .....

Prov.: ..... **Cittadinanza:** ..... **Codice Fiscale:**.....

Residente in: .....

CAP: ..... **Comune:** ..... **Prov.:** .....

Tel.: ..... **E-mail:**.....

2. Genitore/Tutore (solo per minori)

Cognome e Nome: .....

Codice Fiscale: .....

Documento (tipo e numero): .....

E-mail: .....

3. Richiesta di Tesseramento FIN / FINP
Il sottoscritto **CHIEDE** di tesserarsi / tesserare il minore tramite **Acqua Team Senigallia ASD**
Dichiara di conoscere e accettare gli statuti e i regolamenti di:
FIN o FINP o FISDIR e CONI - Ente Affiliante - Acqua Team Senigallia ASD.

4. Dichiarazioni Obbligatorie (D.Lgs. 36/2021 - D.Lgs. 39/2021)

- Ho preso visione e accetto il Regolamento Interno dell'Associazione.
- Sono informato sugli obblighi sanitari e possiedo un certificato medico valido, qualora non riuscissi a consegnarlo al momento dell'iscrizione, mi impegno a presentarlo nel più breve tempo possibile.
- Ho preso visione e accetto il Regolamento Safeguarding dell'ente affiliante.
- Ho visionato la modulistica per segnalazioni di abusi, violenze, discriminazioni e i contatti del Responsabile Safeguarding.
- Ho visionato i locali dell'impianto e li ritengo idonei alla pratica sportiva.
- Sono consapevole e accetto i rischi specifici connessi alla disciplina sportiva praticata.
- Ho preso visione delle coperture assicurative obbligatorie per infortunio.

5. Responsabilità e Regole dell'Impianto

- Mi assumo ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni a persone o cose derivanti dall'uso dell'impianto.
- Esonero l'Associazione e il personale da responsabilità per oggetti personali lasciati incustoditi.
- Mi impegno a rispettare le regole dell'impianto sportivo e a mantenere comportamento disciplinato.
- In qualità di genitore del/i minore/i sarò presente durante l'intera durata dell'attività.
- È vietato accedere al piano vasca senza istruttore. I genitori sono responsabili dei minori negli spogliatoi.

6. Quote e Pagamenti

- Le quote saranno versate secondo le scadenze e la modalità comunicate dalla segreteria.
- In caso di mancato pagamento o ritardi ripetuti non sarà possibile proseguire le attività.
- Le quote non saranno rimborsate in caso di assenza ingiustificata o chiusura dell'impianto per cause non dipendenti dall'Associazione.

7. Liberatoria Immagini

Autorizzo l'effettuazione di servizi fotografici, video, registrazioni audio e la pubblicazione di immagini dell'atleta/minore:

☐ **ESPRIMO IL CONSENSO** ☐ **NEGO IL CONSENSO**

8. Privacy - GDPR 2016/679

Dichiaro di aver letto l'informativa privacy allegata.

Consenso al trattamento dei dati personali:

☐ **ESPRIMO IL CONSENSO** ☐ **NEGO IL CONSENSO**

Consenso alla comunicazione dei dati a sponsor e partner:

☐ **ESPRIMO IL CONSENSO** ☐ **NEGO IL CONSENSO**

9. Firma Atleta / Genitore / Minore

Luogo e Data: ..... **Firma dell'atleta (o genitore/tutore):**

.....