



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
POLISPORTIVA VIRTUS BOVISIO MASCIAGO

COME SI COMPILA IL MODULO (FAX SIMILE)

Richiesta di ammissione a SOCIO x l'anno 2020/21

NUOVA ISCRIZIONE	RINNOVO	CALCIO
-----------------------------	---------	--------

barrare le caselle interessate

Cognome ROSSI	Nome MARIO		
Nato/a MILANO	il 01	01	2004
		giorno	mese
Residente a BOVISIO MASCIAGO	CAP. 20813		
Via ROMA	N° 410		
Codice Fiscale: RSSMRA04A01F205J	Tipo di Documento d'Identità: CARTA D' IDENTITA'		
AA 000000	01/01/2022		
N° Documento d'Identità		Scadenza Documento d'Identità	
e-mail: mario.rossi@aaa.it	Telefono: 333 000 00 00		

Allegare copia della carta di identità e del codice fiscale

Firma	MARIO ROSSI (firma propria del genitore)
-------	---

		L'importo comprende la quota ASSOCIATIVA di € 30,00		
		NUOVA ISCRIZIONE	RINNOVO	RINNOVO entro 31 Agosto
CALCIO	OPEN	€ 270,00	€ 250,00	€ 230,00
CALCIO	SETTORE GIOVANILE	€ 260,00	€ 240,00	€ 220,00
CALCIO	BIG SMALL	€ 190,00	€ 180,00	€ 160,00
CALCIO	ATTIVITA' MOTORIA /PRIMI CALCI	€ 140,00	€ 130,00	€ 110,00

IMPORTO VERSATO €	
-------------------	--

Informativa completa per i soci

Ai sensi del nuovo Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei Dati Personali (GDPR)
Chi siamo e cosa facciamo dei tuoi dati personali?

La Polisportiva Virtus Bovisio Masciago, con sede in via F. Zari a Bovisio Masciago in qualità di titolare del trattamento, si preoccupa della riservatezza dei tuoi dati personali e di garantire ad essi la protezione necessaria da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione.

La Polisportiva Virtus Bovisio Masciago mette in pratica policy e prassi con riferimento alla raccolta e all'utilizzo dei dati personali e all'esercizio dei diritti che ti sono riconosciuti dalla normativa applicabile. La Polisportiva Virtus Bovisio Masciago ha cura di aggiornare le policy e le prassi adottate per la protezione dei dati personali ogni volta che ciò si renda necessario e comunque in caso di modifiche normative e organizzative che possano incidere sui trattamenti dei tuoi dati personali.

Come e perché La Polisportiva Virtus Bovisio Masciago raccoglie e tratta i tuoi dati personali?

La Polisportiva Virtus Bovisio Masciago raccoglie e/o riceve le informazioni che ti riguardano, quali:

- o nome, cognome
- o codice fiscale
- o luogo e data di nascita
- o indirizzo fisico e telematico
- o numero di telefono fisso e/o mobile
- o derivati dallo stato di famiglia
- o dati informatici (derivati da account di posta elettronica e/o da log di accesso piattaforme dedicate);
- o la tua adesione alle società sportive;
- o in via eventuale i dati relativi al tuo stato di salute.
- o I dati personali che ti riguardano saranno trattati per le finalità istituzionali previsti dallo Statuto della società.

In relazione all'informativa, prendo atto che l'ammissione a socio dell'Associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento:

- società che svolgono attività di elaborazione dati, contabilità, archiviazione;
- studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza all'Associazione;

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che, il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio.

Prestazione del consenso

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, la Polisportiva Virtus Bovisio Masciago ti chiede se presti il consenso al trattamento, secondo le modalità sopra previste, per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi specifici forniti dalla stessa.

- o **presto il consenso**
- o **non presto il consenso**

Luogo, data e firma

BOVISIO MASCIAGO, **30/08/2020**

MARIO ROSSI (firma propria del genitore)

Rispetto delle disposizioni statutarie

Il sottoscritto _____ dichiara di conoscere lo statuto dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni dell'Associazione.

L'iscrizione non comporta l'obbligo di consegna del materiale sportivo, ma è solo una decisione del direttivo della società.

Per svolgere l'attività sportiva, l'atleta sarà tesserato solo unicamente dopo la consegna del presente modulo con tutti i documenti necessari (carta d'identità, cod.fiscale, visita medica) e versamento della quota annuale.

data	30/08/2020	Firma	MARIO ROSSI (firma propria del genitore)
------	-------------------	-------	---



RICEVUTA DI VERSAMENTO	BIGLIARDINO	BASKET	CALCIO
NOME SOCIO			

il Signor	
in data	ha versato l'importo di € <input type="checkbox"/> con Assegno Bancario <input type="checkbox"/> con Bonifico Bancario Codice IBAN IT59 A056 9632 6000 0006 7298 X61
Firma per ricevuta	



Modulo di Richiesta per la Denuncia dei Redditi

ATLETA

Cognome ROSSI	Nome MARIO		
Nato/a MILANO	il	01	01 2004
	giorno	mese	anno
Residente a BOVISIO MASCIAGO	CAP. 20813		
Via ROMA	N° 410		
Codice Fiscale: RSSMRA04A01F205J	Tipo di Documento d'Identità: CARTA D' IDENTITA'		
AA 000000	01/01/2022		
N° Documento d'Identità	Scadenza Documento d'Identità		
e-mail: mario.rossi@aaa.it	Telefono: 333 000 00 00		
<small>Allegare copia della carta di identità e del codice fiscale</small>			
Firma	MARIO ROSSI (firma genitore)		

GENITORE 1

Cognome ROSSI	Nome GIOVANNI		
Nato/a MILANO	il	31	12 1970
	giorno	mese	anno
Residente a BOVISIO MASCIAGO	CAP. 20813		
Via ROMA	N° 410		
Codice Fiscale: RSSGNN70T31F205E	Tipo di Documento d'Identità: CARTA D' IDENTITA'		
AA 111111	31/12/2022		
N° Documento d'Identità	Scadenza Documento d'Identità		
e-mail: giovanni.rossi@aaa.it	Telefono: 334 000 00 00		
<small>Allegare copia della carta di identità e del codice fiscale</small>			
Firma	MARIO ROSSI (firma genitore)		

GENITORE 2

Cognome	Nome		
Nato/a	il		
	giorno	mese	anno
Residente a	CAP.		
via	N°		
Codice Fiscale:	Tipo di Documento d'Identità:		
N° Documento d'Identità	Scadenza Documento d'Identità		
e-mail:	Telefono:		
<small>Allegare copia della carta di identità e del codice fiscale</small>			
Firma			