

MODULO DI RICHIESTA PER “ATLETA MAGGIORENNE IN PROVA”

Il/La Sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il ___ / ___ / _____
Cod. Fiscale _____
Cellulare _____ m@il _____

chiedo all’A.S.D. OSAL Novate di poter partecipare agli “**allenamenti di prova**” nella misura stabilita dal settore di competenza.

Dichiaro che in quest’anno sportivo o nel precedente **ho** / **non ho** ⁽¹⁾ fatto pratica sportiva.
In caso affermativo allego alla presente, nel rispetto della vigente normativa in materia di certificazione medica sportiva, copia di idoneo **certificato medico** in corso di validità.

Dichiaro, relativamente alla pratica del/della _____ ⁽²⁾, **sono** / **non sono** ⁽¹⁾ tesserato alla federazione o ente di promozione sportiva _____ ⁽³⁾ per altra società.
Sono consapevole che nel caso in cui il tesseramento sia per la stessa Federazione o Ente di Promozione Sportiva a cui è affiliata l’A.S.D. OSAL Novate è necessario che l’A.S.D. OSAL Novate ottenga **Nullaosta o Dichiarazione di svincolo** della Società di provenienza prima che io possa accedere alle attività sportive.

Normativa vigente in materia di protezione dei dati personali

Dichiaro di aver preso visione del nuovo GDPR e del D.L. n.196/2003 con particolare riferimento agli Art. 7, 13 e 24 e dell’informativa sul trattamento dei dati personali aggiornata alla normativa in vigore disponibile sul sito istituzionale dell’A.S.D. OSAL Novate.

Liberatoria su acquisizione, il trattamento e l’utilizzo dei dati

Ai sensi della vigente normativa in materia di dati personali e consapevole che il mancato consenso non permette il proseguimento del rapporto con l’A.S.D. OSAL Novate presto il consenso all’acquisizione, trattamento e utilizzo dei dati personali, compresi quelli sensibili, per tutte le attività ed incombenze necessarie.

In fede

Novate Milanese, ___ / ___ / _____

⁽¹⁾ cancellare la voce non di interesse.

⁽²⁾ Inserire lo sport per il quale viene richiesto l’allenamento di prova.

⁽³⁾ Inserire nome o sigla della Federazione o Ente di promozione sportiva per la quale l’atleta è tesserato.

Note per Responsabile OSAL:

- comunicare immediatamente via mail alla segreteria (segreteria@osalnovate.it) il nominativo e il CF dell’atleta e i giorni in cui verranno effettuati gli allenamenti di prova, in modo che possa essere inserito nell’apposito elenco per la copertura assicurativa;
- In caso di atleta tesserato per altra società comunicare immediatamente al Direttore Sportivo i dati dell’atleta e della società di provenienza per avviare l’iter per la richiesta di nullaosta;
- consegnare il presente modulo in segreteria;
- solo per gli atleti che nell’attuale o precedente anno sportivo praticavano sport ritirare copia di idoneo certificato medico in corso di validità da consegnare successivamente in segreteria allegato al presente modulo;
- solo per gli atleti che sono tesserati o vincolati per altra società nella stessa federazione ritirare nulla osta rilasciato dalla società di provenienza da consegnare in segreteria allegato al presente modulo.