



TESSERAMENTO STAGIONE AGONISTICA

Il/La Sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____ Provincia: _____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo: _____ N.: _____

Città: _____ Cap: _____ Provincia: _____

Telefono/Cellulare _____

E-mail: _____

Visto il programma/costi/modalità di adesione dell'attività agonistica di Askill Livigno s.s.d. a r.l. per la stagione invernale 2024/2025, accetto in toto quanto riportato ed impegnandomi a farlo partecipare all'intera attività (allenamenti e gare).

**RICHIEDE DI: Essere tesserato alla società ASKILL LIVIGNO S.S.D. a R.L.
nella disciplina SCI ALPINO**

Poter iscrivere il proprio figlio:

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____ Provincia: _____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo: _____ N.: _____

Città: _____ Cap: _____ Provincia: _____

Telefono/Cellulare _____

E-mail: _____

RICHIEDE DI ESSERE TESSERATO ALLA F.I.S.I.:
(costo adulti €. 40,00—costo under 10 €. 20,00)

☐

SI'

☐

NO

RICHIEDE DI ESSERE TESSERATO ALL'ASKILL TEAM:
(Costo €. 30,00)

☐

SI'

☐

NO

ASKILL LIVIGNO S.S.D. a R.L.

affiliata alla FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI - F.I.S.I. dall'anno 2024 con codice n. 03762

Via S.S.301 n.9598 Livigno SO 23041 CF:93037270142

tel.: 338 2257468 info@askill.it



DICHIARA DI:

Provvedere al pagamento delle quote nel rispetto delle scadenze:

- 1) 34% entro il 31/ Luglio
- 2) 33% entro il 31/ Ottobre
- 3) 33% entro il 30/ Aprile dell'anno successivo.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario:

IBAN: IT 03K 0623 0522 000000 1531 8961

intestato a: Askill Livigno

causale bonifico: Cognome nome (atleta) pagamento rata n°

Con la firma del presente modulo il sottoscritto attesta la veridicità dei dati sopra indicati, formalizza l'accettazione del regolamento e delle condizioni generali della società Askill Livigno S.S.D.a R.L..

La compilazione del presente modulo è obbligatoria ed è documento impegnativo di adesione.

E' possibile richiedere eventuale disdetta in forma scritta da inoltrarsi via email o a mezzo posta entro 7 giorni dalla data di adesione.

In caso di richiesta di disdetta presentata successivamente ai 7 giorni, oppure successivamente all'inizio della propria attività per la stagione, dovrà essere comunque corrisposto il 50% della quota prevista per l'intero corso.

N.B.:GLI ATLETI NON IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLE QUOTE E CON LE VISITE MEDICHE OBBLIGATORIE SARANNO SOSPESI DALLE ATTIVITÀ FINO AD AVVENUTA REGOLARIZZAZIONE.

Firma del Socio/Tesserato (per ricevuta comunicazione)
o del genitore (se minorenne)

ASKILL LIVIGNO S.S.D. a R.L.

affiliata alla FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI - F.I.S.I. dall'anno 2024 con codice n. 03762

Via S.S.301 n.9598 Livigno SO 23041 CF:93037270142

tel.: 338 2257468 info@askill.it



Ai sensi dell'art. 19 bis, commi 1 e 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172, avendo preso in considerazione l'età del/della proprio/a figlio/a _____

, considerata congrua a un rientro autonomo al termine delle attività proposte dalla società;
avendo valutato il grado di autonomia raggiunto dal/dalla proprio/a figlio/a, tale da poter giustificare un rientro non accompagnato;
valutato lo specifico contesto del percorso sede allenamenti-casa, sufficientemente sicuro, privo di percorsi o attraversamenti particolarmente rischiosi;

AUTORIZZO/A

La società Askill Livigno s.s.d. a r.l., al termine delle sedute di allenamento, a consentire il rientro autonomo del minore presso la propria abitazione, consapevole che al di fuori dell'orario d'allenamento la vigilanza ricade interamente sulla famiglia ed esonerando il personale della società dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

ESONERO/A

La società Askill Livigno s.s.d. a r.l. (nel caso di utilizzo di trasporto pubblico) dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, e al ritorno dalle attività sportive e nel tragitto dall'uscita dell'allenamento al mezzo di trasporto pubblico e viceversa.

DICHIARO/A

che il/la proprio/a figlio/a è dotato/a dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa in sicurezza;
che il minore conosce ed ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il tragitto sede allenamenti-casa;
di aver dato istruzioni affinché il minore rientri direttamente al proprio domicilio; che informerà tempestivamente la società qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

Firma del Socio/Tesserato (per ricevuta comunicazione)
o del genitore (se minorenni)

ASKILL LIVIGNO S.S.D. a R.L.

affiliata alla FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI - F.I.S.I. dall'anno 2024 con codice n. 03762

Via S.S.301 n.9598 Livigno SO 23041 CF:93037270142

tel.: 338 2257468 info@askill.it



Il/La sottoscritto/a si impegna a far pervenire alla Società il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva **entro e non oltre il 30 novembre** (eccezione è fatta per i certificati con scadenza successiva al 30, che, appena rinnovati dovranno essere trasmessi) alla mail info@askill.it. Inoltre con la presente solleva il Presidente della Società ASKILL LIVIGNO S.S.D.ar.l. da qualsiasi responsabilità derivante dalla partecipazione ad eventi sportivi agonistici senza il certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica, all'insaputa sia della Società che del Presidente stesso.

Si autorizza altresì il Presidente della società ASKILL LIVIGNO, in assenza del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica in corso di validità, a sospendere l'atleta dalla partecipazione ad eventi sportivi agonistici attraverso apposita comunicazione di sospensione da inviare all'Ente/Federazione che ha effettuato il tesseramento.

Firma del Socio/Tesserato (per ricevuta comunicazione)
o del genitore (se minorenni)

Con la sottoscrizione delle presente domanda, dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del regolamento interno, di accettare integralmente ogni loro parte, accettare incondizionatamente gli indirizzi generali, le indicazioni programmatiche e le disposizioni operative del Presidente e/o del Consiglio Direttivo in carica, nonché di essere a conoscenza della legge n° 196 del 2003 ed autorizzo la società ASKILL LIVIGNO ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività della società stessa. Autorizzo inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statuarie ed autorizzo altresì ad effettuare riprese fotografiche durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi liberamente scelti dalla SOCIETA' ASKILL LIVIGNO ed a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa e pubblicazione sul sito internet di dati e foto. Il responsabile del trattamento dei dati personali è il legale rappresentante della

SOCIETA' ASKILL LIVIGNO

- di aver preso visione della convenzione erogante i servizi tra la Società Askill Livigno s.s.d.ar.l. nonché delle tariffe praticate da tale società che mi impegno ad onorare e rispettare;
- di non essere stato precedentemente allontanato, radiato e di non aver subito gravi sanzioni disciplinari presso altri circoli sportivi.

Firma del Socio/Tesserato (per ricevuta comunicazione)
o del genitore (se minorenni)

ASKILL LIVIGNO S.S.D. a R.L.

affiliata alla FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI - F.I.S.I. dall'anno 2024 con codice n. 03762

Via S.S.301 n.9598 Livigno SO 23041 CF:93037270142

tel.: 338 2257468 info@askill.it



Con riferimento alle immagini scattate e/o riprese da parte dei Comitati Provinciali e Regionali

AUTORIZZO/A

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, sui social network (ed in particolare sulla pagina Facebook, Instagram, Youtube, TikTok), su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizzano la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dello stesso e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via e-mail.

Firma del Socio/Tesserato (per ricevuta comunicazione)
o del genitore (se minorenni)

IL PADRE (firma tutore legale) _____

LA MADRE (firma tutore legale) _____

ASKILL LIVIGNO S.S.D. a R.L.

affiliata alla FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI - F.I.S.I. dall'anno 2024 con codice n. 03762

Via S.S.301 n.9598 Livigno SO 23041 CF:93037270142

tel.: 338 2257468 info@askill.it



INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

Ai fini del regolamento UE n. 2016/679 (di seguito GDPR), ed in relazione ai dati personali di cui la SOCIETA' ASKILL LIVIGNO entra in possesso, La informiamo di quanto segue:

FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

In Conformità a quanto stabilito dal GDPR il trattamento è finalizzato unicamente:

Alla realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'ente medesimo nei limiti delle disposizioni statutarie previste;

Previo consenso dell'interessato, all'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale della SOCIETA' ASKILL LIVIGNO e dagli sponsor con i quali la società ha rapporto di natura contrattuale;

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento è realizzato per mezzo delle seguenti operazioni: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati

Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati

Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento

I dati saranno conservati per tutto il periodo di iscrizione alla società.

3. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1(a). Il consenso per l'utilizzo dei dati per le finalità di cui al punto 1(b) è, invece, facoltativo

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporterebbe l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1 (a). un eventuale rifiuto al trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 1 (b), invece, non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta di tesseramento.

5. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali comunicati al titolare del trattamento e/o agli incaricati del trattamento possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1(b) a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria a per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1(a). Le società alle quali possono altresì essere comunicati i dati per le finalità di cui al punto 1(b) opereranno in qualità di Titolari autonomi del trattamento. Potranno venire a conoscenza dei Vostri dati soggetti incaricati coinvolti nelle operazioni di trattamento.

6. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1

ASKILL LIVIGNO S.S.D. a R.L.

affiliata alla FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI - F.I.S.I. dall'anno 2024 con codice n. 03762

Via S.S.301 n.9598 Livigno SO 23041 CF:93037270142

tel.: 338 2257468 info@askill.it



7. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato potrà rivolgersi al titolare del trattamento per verificare i propri dati e farli integrare, aggiornare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 15 del Regolamento UE.

8. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento è: ASKILL Livigno s.s.d.ar.l
via S.S.301 9598 23041 Livigno (SO) CF: 93037270142 info@askill.it

Firma del Socio/Tesserato (per ricevuta comunicazione)
o del genitore (se minorenne)

ASKILL LIVIGNO S.S.D. a R.L.

affiliata alla FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI - F.I.S.I. dall'anno 2024 con codice n. 03762

Via S.S.301 n.9598 Livigno SO 23041 CF:93037270142

tel.: 338 2257468 info@askill.it



CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI E DIRITTI ALL'IMMAGINE

Il/La Sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui al regolamento UE n. 2016/679, acconsente al trattamento di propri dati personali.

Diritti di Immagine: l'autorizzazione si riferisce ad immagini riprese nel corso di attività svolte dalla SOCIETA' SPORTIVA, o alle quali essa partecipa, o in situazioni concordate con la Società Sportiva, con uno sponsor, per uno esclusivamente di promozione delle attività delle Società Sportiva e/o dei propri Sponsor. Dispenso pertanto l'utilizzatore dei diritti di immagine su indicato da qualsiasi onere presente e futuro.

Firma del Socio/Tesserato (per ricevuta comunicazione)
o del genitore (se minorenni)

IL PADRE(firma tutore legale) _____

LA MADRE(firma tutore legale) _____

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la società Askill Livigno s.s.d. a r.l. ha rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Firma del Socio/Tesserato (per ricevuta comunicazione)
o del genitore (se minorenni)

IL PADRE(firma tutore legale) _____

LA MADRE(firma tutore legale) _____

ASKILL LIVIGNO S.S.D. a R.L.

affiliata alla FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI - F.I.S.I. dall'anno 2024 con codice n. 03762

Via S.S.301 n.9598 Livigno SO 23041 CF:93037270142

tel.: 338 2257468 info@askill.it