

ANNO2018/2019



PRENOTAZIONE n° Saldo entro il 7/09/2018 con invio della copia del bonifico o pagamento in segreteria, dopo tale data la prenotazione sarà annullata



ISCRIZIONE

RISERVATO ALLA SEGRETERIA FONDAZIONE M. BENTEGODI 24.08.18 FIDAL

N° RICEVUTA	DATA	SCADENZA CERTIFICATO MEDICO	NUOVO ATLETA	TESSERAMENTO	DATA AFFILIAZIONE

Fondazione Marcantonio Bentegodi - Verona

Via Trainotti 5 - 37122Verona c.f. e p. iva: 03627730231 Tel. - 045.590925 fax045.8009745 Sito: www.fondazionebentegodi.it - e-mail - segreteria@bentegodi.it
 REGISTRO CONI: FGI n° 37885 - FIPE n° 37314 - FIDAI n° 37699 - FIS n° 3770 - FIN n° 38966 - FITET 3229

IL SOTTOSCRITTO GENITORE (da compilare in caso di minore) _____

Codice Fiscale del genitore / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / /

COGNOME NOME ATLETA

nato/a a _____ il _____ NAZ _____

Codice Fiscale / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / e-mail _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

CAP _____ Tel. _____ Cell. _____

				Lez.	€					Lez.	€
ATLETICA Ass.					250	NUOTO esor.+ISCR.GARE					540
ATLETICA Ass. Esterni					170	NUOTO cat..+ISCR.GARE					560
RAGAZZI/CADETTI					220	MASTER					525
CORSO ESORDIENTI				52	220	PALLANUOTO					390
BADGE CAMPO CONSOLINI					25/50						
GINN. ARTISTICA M - F					500	AMATORIALE					280
GINN. ARTISTICA corso danza						AVVIAMENTO sett/genn € 150				Febb/giu	150
FORMATIVA/AVVIAMENTO				26/52	210/340	WATERBASKET U18 - O18					325
AVANZATO MASCH				26/52	230/390	TUFFI					500
AMATORIALE FEMM				26/52	230/390	TUFFI MASTER					475
GPT M - F				58	490	SCHERMA con prep. Atlet.					690
GPT 7					525	SCHERMA senza prep. atlet					600
ACROBATICA UNDER18				26	340	PRIME LAME					430
GAVIA-BRAIDA- ABiCi				24	270/290	SERALE				60	430
GINN. TRAMPOLINO					500	AVVIAMENTO BASE					370
TRAMPOLINO base				26/52	210/340	AVVIAMENTO PRINCIPIANTI					370
TRAMPOLINO AVANZ				26/52	230/390	GIOCO SCHERMA				26	210
GINN. RITMICA					500/600	TENNIS TAVOLO AGO					330
GINN.RITMICA corso danza						TENNIS TAVOLO PREAG.					250
BASE		AVVIAMENTO		26/52	210/340	AMATORIALE OVER 18					250
SILVER	LABIS1	LABIS2	LA1	52	390	AVVIAMENTO UNDER 16					250
SILVER	LA2	LA3		58	490						
LB/LA	1	2		80	580						
						CORSI ADULTI OVER 18					
PESISTICA OVER21					250	ACROBATICA		26/52	230/390		
PESISTICA UNDER 20					125	FREESTYLE		30	325		
PESISTICA N.F					125	GINN. POSTURALE		33	220		
PESISTICA UNDER 16					50	SENIOR OVER60		60	120		

- BENTEGODI PAL.TTO MASPRONE SCIENZE MOTORIE CONSOLINI PISCINA GAVIA/BRAIDA

ATTIVITA' _____ GIORNI _____ / _____ ORARIO DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

SCONTO: _____ **PAGATO EURO** _____

- C POS BONIFICO BANCARIO (IBAN. - IT02Q0503411750000000165203)

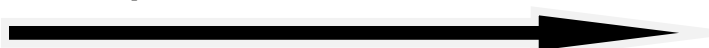
POSSIBILITA' DI PAGAMENTO IN 2 RATE SE LA QUOTA SUPERA I € 280.00 VEDI QUOTE SUL REGOLAMENTO

FIRMANDO IL PRESENTE DOCUMENTO L'ATLETA (per il minore chi esercita la patria potestà):

- sottoscrive il tesseramento alla federazione di competenza VEDI TABELLA SUL REGOLAMENTO inoltre dichiara di aver preso visione dello statuto della federazione disponibile sui siti della: FIN - FGI - FIDAL - FIS - FIPE - FITET - AICS
- con il presente modulo accetto e sottoscrivo il codice etico della Fondazione M. Bentegodi del 01/11/2008, HO PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO e ACCETTO (VEDI RETRO)

Firma dell'atleta se maggiorenne, o del genitore se minore

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI e AUTORIZZAZIONE RINNOVO TESSERAMENTO (sul retro)
 per l'iscrizione è obbligatorio rendere con firma e compilato



Informativa trattamento

La **FONDAZIONE M. BENTEGODI**, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD"), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, con la presente desidera informarLa in via preventiva, tanto dell'uso dei suoi dati personali, quanto dei suoi diritti, comunicando quanto segue:

a) TITOLARE ED ALTRI SOGGETTI RESPONSABILI

Titolare del trattamento è **FONDAZIONE M. BENTEGODI**, P. IVA. 03627730231 segreteria@bentegodi.it, con sede in Via Trainotti 5 – 37122 Verona. L'elenco aggiornato dei soggetti responsabili del trattamento, con le relative aree di competenza, è:

- Titolare del trattamento – **FONDAZIONE M. BENTEGODI**
- Responsabile della protezione dati – **Stazial Stefano**

b) I DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO

- Dati personali non particolari (identificativi, contabili, finanziari, etc.) - Durata: Durata del trattamento 5 Anni

c) FINALITA', BASE GIURIDICA E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL TRATTAMENTO

Finalità Principale: DATI COMMERCIALI, ANAGRAFICI, CERTIFICATI MEDICI A TITOLO AGONISTICO E NON AGONISTICO. Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'incarico lavorativo ricevuto

Base Giuridica: l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità

d) DESTINATARI

Esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati saranno resi conoscibili, oltre che alle unità di personale interno al riguardo competenti, anche a collaboratori esterni incaricati del loro trattamento il cui elenco è disponibile presso la sede del titolare

e) TRASFERIMENTI

I dati personali possono essere trasferiti verso paesi dell'unione europea o verso paesi terzi rispetto a quelli dell'unione europea o ad un'organizzazione internazionale, nell'ambito delle finalità di cui al punto c). Sarà comunicato all'interessato se esista o meno una decisione di adeguatezza della Commissione Ue.

f) CONSERVAZIONE DEI DATI

Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate. I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione o per cui la conservazione non sia prevista dalla vigente normativa, in relazione agli scopi indicati, saranno cancellati o trasformati in forma anonima. Si evidenzia che i sistemi informativi impiegati per la gestione delle informazioni raccolte sono configurati, già in origine, in modo da minimizzare l'utilizzo dei dati.

g) I SUOI DIRITTI

Si rammenta che l'interessato ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, rivolgendo la Sua richiesta al nostro responsabile del trattamento designato per il riscontro, utilizzando i recapiti di seguito indicati:

- Responsabile della protezione dati – **Stefano Stanzial**

Allo stesso modo può esercitare, riguardo al trattamento in oggetto, i seguenti diritti: Informazione, Accesso ai dati, Rettifica dei dati, Cancellazione dei dati, Limitazione dei dati, Portabilità dei dati, Proporre reclamo ad autorità di controllo, Revoca del consenso (L'eventuale revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca)

Sig./Sig.ra _____ (interessato),
nato/a _____ il _____
residente _____

C.F.: _____

essendo stato informato:

dell'identità del titolare del trattamento dei dati;

dell'identità del Responsabile della protezione dei dati;

della misura modalità con le quali il trattamento avviene;

delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali del titolare;

diritto alla revoca del consenso;

Così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f, h dell'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

_____ VERONA _____, Li _____

Firma del dichiarante se maggiorenne o del genitore se minore (per esteso e leggibile)

Firma

FEDERAZIONE ITALIANA ATLETICA LEGGERA Comitato regionale: Veneto – anno 2019

Modulo Richiesta Rinnovo Tesseramento Atleti VR784 FONDAZIONE BENTEGODI

COGNOME NOME _____ **DATA NASCITA** _____

LUOGO NASCITA _____ **INDIRIZZO RESIDENZA** _____ **CAP** _____

COMUNE RESIDENZA COD. FISCALE _____

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs n: 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Federazione italiana di Atletica leggera per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIDAL, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, la FIDAL si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di tesseramento.

Si presto consenso NO non presto consenso

Firma dell'atleta o chi esercita la potestà parentale _____

Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIDAL abbia rapporti di natura contrattuale (punto 1b dell'informativa), e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti. (Scelta ultimo tesseramento _S_)

Si presto consenso NO non presto consenso

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuo Federale e dal regolamento Organico

Firma dell'atleta o chi esercita la potestà parentale _____

Il sottoscritto Presidente di Società dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazioni d'idoneità prevista per la categoria di appartenenza conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).

Firma Presidente Società _____ **Per Ricevuta: Data** _____

REGOLAMENTO 2018/2019 (19/07/18)

1. Preiscrizione CORSI (solo per iscritti 2017/2018)

Compilare in modo completo la scheda iscrizione anche retro con i dati consegnarla in segreteria o inviarla via mail: segreteria@bentegodi.it, arriverà una comunicazione dopo il 22 agosto con l'importo da saldare entro il 07/09/2018. Passare in segreteria per il pagamento o inviare copia del bonifico SE SUL BONIFICO APPARE LA SCRITTA: **REVOCABILE, ANNULLABILE NON SARA' RITENUTO VALIDO**, con mail a segreteria@bentegodi.it, (nel caso di scelta con pagamento in due rate per l'importo consultare la tabella sottostante. Nulla ricevendo dopo il 10/09/2018 la prenotazione sarà annullata.

2. Iscrizione CORSI (dal 11/09/2018) per i NUOVI ISCRITTI

Compilare in modo completo la scheda iscrizione anche retro con dati consegnarla con **CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO IN VALIDITA' (OBBLIGATORIO)** in segreteria con la quota o inviarla via mail a : segreteria@bentegodi.it allegando copia bonifico bancario (SE SUL BONIFICO APPARE LA SCRITTA: **REVOCABILE, ANNULLABILE NON SARA' RITENUTO VALIDO**) (IBAN IT02Q050341175000000165203 - si raccomanda di inserire nella causale il NOME e COGNOME DELL'ATLETA.

3. ISCRIZIONE E TESSERAMENTO (con certificato in validità)

FEDERAZIONE	DAL	AL	ISCRIZIONI APERTE DAL	FEDERAZIONE	DAL	AL	ISCRIZIONI APERTE DAL
FIN	01/09/2018	31/08/2019	22/07/2018	FIPE	01/09/2018	31/08/2019	22/07/2018
FGI	01/09/2018	31/08/2019	22/07/2018	FIS	01/09/2018	31/08/2019	22/07/2018
FIDAL	01/09/2018	31/08/2019	22/07/2018	FITET	01/07/2018	30/06/2019	20/06/2018

4. Assicurazioni

L'atleta dispone dell'assicurazione della Federazione a cui viene tesserato. In caso di infortunio tutte le informazioni sul sito Bentegodi: <http://fondazionebentegodi.it/gestione-infortunati>.

Per eventuali danni a terzi causati da un comportamento di difficile gestibilità da parte di un'atleta, la Fondazione si riserva di parlare direttamente con i rispettivi genitori sulle modalità di proseguimento dei corsi.

5. Quote e modalità di pagamento

La quota potrà essere pagata in segreteria o inviando il modulo iscrizione compilato/firmato anche sul retro con allegato copia bonifico bancario (SE SUL BONIFICO INVIATO APPARE LA SCRITTA: **IN ATTESA, REVOCABILE, ANNULLABILE NON SARA' RITENUTO VALIDO**), potrà essere suddivisa in 2 rate solo a partire da € 280.00 (1^ all'iscrizione, 2^ entro il 31/01/19) questa modalità prevede un'integrazione di € 10 (diritti segreteria) Le quote delle rate dovranno rispettare la seguente tabella:

***N.B. LA PRIMA RATA DEVE ESSERE PAGATA PER INTERO EVENTUALI SCONTI SARANNO CALCOLATI NELLA 2^ RATA. SE IL PAGAMENTO DELLA 2^ RATA VIENE EFFETTUATO DOPO LA SCADENZA (31/01/2019) PER L'ISCRIZIONE 2019/2020 NON SARA' POSSIBILE EFFETTUARE IL PAGAMENTO IN RATE.**

COSTO TOTALE UNICA RATA	COSTO TOTALE ATTIVITA' IN 2 RATE	1^ RATA ALL'ISCRIZIONE comprensiva di 10 € (diritto di segreteria)	*2 RATA ENTRO 30/01/19	COSTO TOTALE UNICA RATA	COSTO TOTALE ATTIVITA' IN 2 RATE	1^ RATA ALL'ISCRIZIONE comprensiva di 10 € (diritto di segreteria)	*2 RATA ENTRO 30/01/19
€ 280.00	€ 290.00	€ 175.00	€ 115.00	€ 490.00	€ 500.00	€ 300.00	€ 200.00
€ 290.00	€ 300.00	€ 180.00	€ 120.00	€ 500.00	€ 510.00	€ 305.00	€ 205.00
€ 325.00	€ 335.00	€ 200.00	€ 135.00	€ 525.00	€ 535.00	€ 320.00	€ 215.00
€ 330.00	€ 340.00	€ 205.00	€ 135.00	€ 540.00	€ 550.00	€ 330.00	€ 220.00
€ 340.00	€ 350.00	€ 210.00	€ 140.00	€ 560.00	€ 570.00	€ 340.00	€ 230.00
€ 370.00	€ 380.00	€ 230.00	€ 150.00	€ 580.00	€ 590.00	€ 355.00	€ 235.00
€ 390.00	€ 400.00	€ 240.00	€ 160.00	€ 600.00	€ 610.00	€ 365.00	€ 245.00
€ 430.00	€ 440.00	€ 265.00	€ 175.00	€ 690.00	€ 700.00	€ 420.00	€ 280.00
€ 475.00	€ 485.00	€ 290.00	€ 195.00	€ 270.00 ABiCi	€ 270.00	€ 135.00	€ 135.00
				€ 290.00 GAVIA/BRAIDA	€ 290.00	€ 145.00	€ 145.00

6. Recupero lezioni o rimborsi o ritiri.

- Le lezioni non effettuate dal tecnico saranno recuperate, ma non potranno essere recuperate o rimborsate lezioni perse dall'atleta.
- Il ritiro è possibile entro il 30 dicembre 2018 la segreteria si riserva di trattenere il costo delle lezioni fino alla data della comunicazione del ritiro e costi di diritto di segreteria, oltre tale data non è più possibile il ritiro e l'annullamento della 2 rata o eventuale rimborso.** La comunicazione del ritiro deve essere consegnata/inviata esclusivamente in segreteria, in caso di non frequenza/ritiro per infortunio inviare documentazione medica in segreteria. Non si possono recuperare lezioni in altri orari o giorni, qualsiasi modifica di giorno orario e altro deve essere fatta solo alla segreteria per essere ritenuta valida.

7. Certificati Medici

OBBLIGATORIO DEPOSITARE IL IL CERTIFICATO MEDICO PER PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICO/AGONISTICO (dal compimento del 6 anno di età) IN FONDAZIONE BENTEGODI PRIMA DELL'INIZIO ATTIVITA': IN MANCANZA L'ISCRIZIONE SARA' RITENUTA NULLA.

Se l'attività prevede il certificato medico agonistico sarà comunicato dalla segreteria ed è solo per settori agonistici, per la visita si prega di seguire le indicazioni che si trovano sul sito. Si ricorda che l'eventuale uso di farmaci appartenenti alla lista delle sostanze proibite e metodi proibiti deve essere comunicato alla società.