



VADEMECUM PER L'ISCRIZIONE AI CORSI COMUNALI DI ATLETICA LEGGERA 2023/2024

SI INVITA A LEGGERE ATTENTAMENTE

Per la corretta definizione dell'iscrizione sarà necessario:

- ✓ Compilare e firmare i moduli che seguono la presente e consegnarli presso la segreteria sita al Campo Coni Moreno Martini in via delle Tagliate **a partire dal 28 Agosto** dal lunedì al venerdì dalle 16:00 – 19:30.
- ✓ Per i nuovi tesserati serve obbligatoriamente **certificato medico per attività non agonistica (anche se si decide di usufruire del periodo di prova gratuita)**, tessera sanitaria del bambino/a, documento di riconoscimento del genitore che firma la richiesta di iscrizione, € 20,00 in contanti a cauzione definitiva. **La stessa in caso di rinuncia non verrà restituita.** In caso di conferma la somma verrà restituita per intero e sarà richiesto il pagamento della quota che potrà essere effettuato con bonifico bancario o pagamento elettronico.
- ✓ Per coloro che risultano già tesserati sarà necessario presentare la scheda di iscrizione.
- ✓ Per i bambini non in possesso di cittadinanza italiana serve presentare, oltre alla documentazione di seguito, il certificato di frequenza scolastica, rilasciato dalla scuola e un documento attestante la cittadinanza di altro paese.
- ✓ Non sarà consentito l'accesso al campo a coloro che avranno certificato medico scaduto e non saranno in regola con il pagamento della quota prevista.
- ✓ Per qualsiasi informazione di seguito i numeri che sarà possibile contattare
 - Luca 3312718305 (categorie Ragazzi/e, Cadetti/e, Allievi/e anni dal 2007 al 2012 compresi)
 - Giuliano 3783047247 (categoria esordienti anni da 2013-2018 compresi)
 - Cristiana 3319458650 (corsi per adulti)



NORME CORSI COMUNALI DI ATLETICA LEGGERA 2023/2024

Categorie ESORDIENTI

QUOTA € 320,00 comprensiva di iscrizione e assicurazione

(sconto di € 100,00 se sono iscritti due fratelli e/o sorelle)

- nati nel 2013/2014/2015/2016/2017/2018 (5 anni compiuti) nei giorni di **LUNEDI' e GIOVEDI'**: dalle 15/16 oppure 16/17 oppure 17/18 oppure 18/19
- nati nel 2013/2014/2015/2016/2017/2018 (5 anni compiuti) nei giorni di **MARTEDI' e VENERDI'**: dalle 15/16 oppure 16/17 oppure 17/18 oppure 18/19

N.B. Corso orario 18/19 non disponibile per i nati negli anni 2017/2018

Durata del Corso: 25 settembre 2023 – 31 maggio 2024 - (8 mesi per 2 ore settimanali)

Categoria RAGAZZI/E

QUOTA € 400,00 comprensiva di iscrizione e assicurazione

(sconto di € 100,00 se sono iscritti due fratelli e/o sorelle)

- nati nel 2011/2012 nei giorni di **MERCOLEDI' e VENERDI'** dalle ore 18,00 alle ore 19,30
- nati nel 2011/2012 nei giorni di **MARTEDI' e GIOVEDI'** dalle ore 18,00 alle ore 19,30

Durate del Corso: 25 settembre 2023 – 28 giugno 2024 (9 mesi x 3 ore settimanali) + settembre 2024

Categoria CADETTI/E - ALLIEVI/E

QUOTA € 400,00 comprensiva di iscrizione e assicurazione

(sconto di € 100,00 se sono iscritti due fratelli e/o sorelle)

- nati nel 2007/2008/2009/2010 nei giorni di **LUNEDI'/GIOVEDI' e MERCOLEDI'/VENERDI'** dalle ore 18.00 ore 19.30

Durata del Corso: 25 settembre 2023 – 31 maggio 2024 (8 mesi per 3 ore settimanali) + settembre 2024

Corsi per adulti

QUOTA € 240,00 comprensiva di iscrizione e assicurazione

Durata del Corso: 25 settembre 2023 – 31 maggio 2024 - (8 mesi per 2 ore settimanali)

- **Lunedì, martedì, giovedì e venerdì** dalle ore 17,00/18,00 oppure dalle ore 18,00/19,00

Progetto Donne in Pista

QUOTA € 25,00 mensili comprensiva di iscrizione e assicurazione

Durata del Corso: 18 settembre 2023 – 31 maggio 2024 - (8 mesi per 2 ore settimanali)

- **Lunedì e giovedì** dalle ore 17,00/18,00



Gli Istruttori sono laureati in scienze motorie o in possesso della **qualifica di Istruttore di Settore Giovanile** rilasciata dalla F.I.D.A.L. (Federazione Italiana di Atletica Leggera) o **abilitati** dal CONI.

IMPORTANTE

Per i **NUOVI ISCRITTI**, al momento della pre-iscrizione, deve essere riempita la scheda ed effettuato un versamento di € 20,00 **IN CONTANTI** (tassa di iscrizione). Sono previsti **QUATTRO** allenamenti di prova. in caso di non conferma l'importo **NON** sarà restituito.

Il pagamento della quota può essere effettuato anche tramite bonifico bancario

IBAN IT 11 C 05034 13703 000000140879

indicando nome e cognome del ragazzo/e e data di nascita

oppure tramite POS o contanti in segreteria

SI RICORDA CHE I PAGAMENTI EFFETTUATI IN CONTANTI NON SONO VALIDI AI FINI FISCALI

**L'ISCRIZIONE A TUTTI I CORSI PREVEDE LA CONSEGNA della T-SHIRT tecnica
(al momento del pagamento della quota)**

CERTIFICAZIONE MEDICA

LA CERTIFICAZIONE MEDICA DEVE ESSERE PRESENTATA IN ORIGINALE PRIMA DELL'INIZIO DEI QUATTRO ALLENAMENTI DI PROVA. SI PROCEDERÀ CONTESTUALMENTE AL TESSERAMENTO FIDAL CON RELATIVA COPERTURA ASSICURATIVA PREVISTA DALLE NORME FEDERALI.

Per tutti gli altri la Società provvederà a comunicare la scadenza.

Per il corso **ESORDIENTI** è sufficiente il certificato di attività sportiva non agonistica rilasciato dai soggetti preposti.

Per **RAGAZZI/CADETTI/ALLIEVI** e **SETTORE ASSOLUTO** E' **OBBLIGATORIO** IL CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' AGONISTICA **DI ATLETICA LEGGERA**.

COPERTURA ASSICURATIVA

Tutti gli iscritti sono tesserati con la FIDAL - Federazione Italiana di Atletica Leggera - e saranno inseriti nella copertura assicurativa stipulata dalla FIDAL a livello nazionale per tutti i tesserati. Copia della convenzione con le garanzie e capitali assicurati è disponibile in sede.



TESSERA N. _____

SCADENZA CERTIFICATO _____

SCHEDA ISCRIZIONE CORSI ADULTI E DONNE IN PISTA ANNO 2023/2024

Io sottoscritto/a

C.F. nato/a a il

residente in via/piazza n.

telefono cell..... mail

chiedo di essere iscritto alla società Atletica Virtus Lucca per la stagione sportiva 2023/2024

REGOLAMENTO DELLA SOCIETA'

Dichiaro di conoscere e di accettare il regolamento della Società ed in particolare le coperture assicurative in corso, il tutto esposto e disponibile presso la sede sociale al campo Scuola Comunale "Moreno Martini" di Via delle Tagliate II - S. Anna (Lucca).

Firma.....

CONSENSO ALL'INVIO ELETTRONICO DI DOCUMENTI

Il/la sottoscritto/a posta elettronica e/o pec

.....(leggibile)

con la presente richiedo di ricevere in formato elettronico, mediante invio all'indirizzo di posta elettronica indicato sopra, eventuale documentazione relativa all'attività sportiva svolta. A tal fine rilascio con la presente apposito consenso. Sarà mia premura ed obbligo informarvi tempestivamente in caso di variazione dell'indirizzo di posta elettronica sopra indicato. Resta inteso che il presente consenso non costituisce espressa autorizzazione all'invio di materiale promozionale, pubblicitario, commerciale da parte di terzi ma si intende finalizzato alla gestione dell'attività sportiva statutaria della società. È mia facoltà inoltre revocare il presente consenso in qualsiasi momento anche mediante comunicazione tramite posta elettronica o verbale.

Firma.....

INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati personali [anagrafici, recapiti, foto tessera, medici e biometrici], da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente A.S.D.: inserimento nel libro dei soci e/o tesseramento per le Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo.

2. Base giuridica di tale operazione sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R. l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della Legge 289/2002, nonché le norme del CONI e Federali relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione e ad altre attività organizzate dall'associazione affini alle precedenti.

3. I legittimi interessi del titolare del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.

4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati dell'amministrazione, ovvero in maniera informatizzata, su un PC posto presso la sede dell'Associazione che è attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati sono il presidente e gli incaricati dell'amministrazione. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del G.D.P.R., il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

5. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste dalle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e delle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.

6. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto della Società ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e/o per il tesseramento presso i soggetti indicati al punto precedente; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso gli enti cui l'Associazione è affiliata.

7. I dati anagrafici potranno essere comunicati esclusivamente alla Federazione Sportiva ovvero agli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

8. Il trattamento non riguarderà dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire *"i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"*. I dati sanitari sono conservati a cura del medico sociale che provvede in proprio al loro trattamento.

9. Il titolare del trattamento è Atletica Virtus Lucca con sede in Lucca – 55100 - via delle Tagliate II snc, contattabile all'indirizzo mail: virtuslucca@virgilio.it

10. Il responsabile del trattamento è Ferdinando Caturegli, Presidente dell'Associazione, contattabile all'indirizzo mail presidenza@virtuslucca.it.

11. La società ha designato anche la figura del Privacy Officer, che è stata individuata nel sig. Meschi Gianluca, contattabile all'indirizzo privacy@virtuslucca.it

12. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti di conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. da 15 a 20 del G.D.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata – o PEC - al Titolare del trattamento.

13. Lei ha in diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 10.

14. Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ovvero a alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017

15. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

Luogo e data _____

Firma per presa visione _____

"Autorizzo la società Virtus Lucca al trattamento, utilizzo e diffusione delle immagini, proprie e/o del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dalla Società o da altro operatore da essa incaricato nonché al loro libero utilizzo per gli scopi di seguito indicati. Il trattamento e l'utilizzo delle immagini sarà finalizzato alla realizzazione di progetti pertinenti l'attività sportiva, senza scopo di lucro, e utilizzate in contesti di attività di comunicazione e promozione svolte dalla Società o da soggetti incaricati. Le stesse potranno essere inserite sul web tramite le pagine ed il sito ufficiale della società, i social network, calendari, album fotografici, opuscoli, brochure e depliant nonché inserite in filmati o libri o altro materiale che potrà essere distribuito in Italia ed all'estero. Le immagini saranno inserite e conservate in supporti idonei alla conservazione. L'utilizzo del materiale fotografico ed audiovisivo sopra indicato è da considerarsi completamente autorizzato in forma gratuita, dichiarando fin d'ora di non avere nulla a pretendere dall'A.S.D. Virtus Lucca, a qualsiasi titolo, presente e futuro, per le pubblicazioni di cui sopra."

O SI

O NO

Firma

RICHIESTA DI TESSERAMENTO

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>cognome</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">nome</td> <td style="text-align: center;">sesso</td> </tr> <tr> <td>/ /</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>data di nascita (gg/mm/aaaa)</td> <td>luogo</td> <td colspan="2">cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td>residenza: via/piazza</td> <td>civico</td> <td>C.A.P.</td> <td>città prov.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>codice fiscale</td> <td colspan="3">professione</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">@</td> </tr> <tr> <td>telefono abitazione</td> <td>cellulare</td> <td colspan="2">e-mail</td> </tr> </table> <p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u></p> <p>Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>		M	F		cognome	nome		sesso	/ /				data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)		residenza: via/piazza	civico	C.A.P.	città prov.					codice fiscale	professione				@			telefono abitazione	cellulare	e-mail		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ESO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">RAG</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">CAD</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ALL</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">JUN</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">PRO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">SEN</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">società</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">codice FIDAL</td> </tr> </table> <p>Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p>	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)														società				codice FIDAL		
	M	F																																																															
cognome	nome		sesso																																																														
/ /																																																																	
data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)																																																															
residenza: via/piazza	civico	C.A.P.	città prov.																																																														
codice fiscale	professione																																																																
	@																																																																
telefono abitazione	cellulare	e-mail																																																															
ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN																																																											
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																																																	
società				codice FIDAL																																																													



<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>cognome</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">nome</td> <td style="text-align: center;">sesso</td> </tr> <tr> <td>/ /</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>data di nascita (gg/mm/aaaa)</td> <td>luogo</td> <td colspan="2">cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td>residenza: via/piazza</td> <td>civico</td> <td>C.A.P.</td> <td>città prov.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>codice fiscale</td> <td colspan="3">professione</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">@</td> </tr> <tr> <td>telefono abitazione</td> <td>cellulare</td> <td colspan="2">e-mail</td> </tr> </table> <p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u></p> <p>Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>		M	F		cognome	nome		sesso	/ /				data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)		residenza: via/piazza	civico	C.A.P.	città prov.					codice fiscale	professione				@			telefono abitazione	cellulare	e-mail		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ESO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">RAG</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">CAD</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ALL</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">JUN</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">PRO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">SEN</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">società</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">codice FIDAL</td> </tr> </table> <p>Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p>	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)														società				codice FIDAL		
	M	F																																																															
cognome	nome		sesso																																																														
/ /																																																																	
data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)																																																															
residenza: via/piazza	civico	C.A.P.	città prov.																																																														
codice fiscale	professione																																																																
	@																																																																
telefono abitazione	cellulare	e-mail																																																															
ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN																																																											
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																																																	
società				codice FIDAL																																																													