



BOLZANO ON ICE
via Carlo Maria Giulini n. 5
39100 Bolzano

MODULO ISCRIZIONE CORSI DI PATTINAGGIO - Stagione sportiva 2026/2027

DATI ATLETA

Cognome _____ Nome _____

sexso ☐F ☐M

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale (obbligatorio e leggibile) _____

residente a _____ c.a.p. _____

via/piazza/ _____ nr. _____

telefono cellulare _____

indirizzo di posta elettronica (leggibile) _____

(per atleta minore di 18 anni) Firme di entrambe i genitori o
del/degli esercente/i la potestà genitoriale

Madre

X _____

Padre

X _____

Dichiaro di aver preso visione delle seguenti informative sul sito web www.bolzanoonice.com :

1. Informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs 196/2003
2. Informativa ai sensi dell'art.13 Regolamento nr. 679/2016
3. Modello organizzativo e di controllo ex art.16 D.Lgs nr.39/2021

(resp. Safeguarding Avv. Paolo Corso safeguarding.bolzanoonice@yahoo.com)

(per atleta minore di 18 anni) Firme di entrambe i genitori o
del/degli esercente/i la potestà genitoriale

Madre

X _____

Padre

X _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____, il ____ / ____ / ____

residente a _____, Via/p.zza _____ civ. ____ C.A.P. _____

e-mail _____,

letta l'informativa che precede,

☐ acconsente

☐ non acconsente

al trattamento dei propri dati - inclusi i dati "particolari" - nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa.

(per atleta minore di 18 anni) Firma di entrambe i
genitori o del/degli esercente/i la potestà genitoriale

X _____

X _____

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali di cui alla lettera c) nelle modalità e per le finalità di cui al punto 1.2.

Luogo _____

Data ____ / ____ / ____

(per atleta minore di 18 anni) Firme di entrambi i
genitori o del/degli esercente/i la potestà genitoriale

X _____

X _____

Immagini fotografiche e video

Il sottoscritto/a _____,

AUTORIZZA

l'Associazione a ritrarre proprie fotografie e video, per le sole finalità indicate nell'informativa ex art. 13 Regolamento UE 679/16 al punto 1.2. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Luogo data _____

(per atleta minore di 18 anni) Firme di entrambi
genitori o del/degli esercente/i la potestà genitoriale

X _____

X _____

Autorizzazione per la pubblicazione delle immagini video e fotografiche per la stagione 2026/2027 su:

Facebook (pagine ASD Bolzano On Ice & Festival dello sport e ASD Bolzano On Ice)
Instagram (bolzanoonice & ice_dolls)

Il sottoscritto/a (cognome)_____ (nome)_____
autorizza l'associazione A.S.D. Bolzano On Ice a ritrarre proprie fotografie e video, per le sole finalità qui indicate.
L'organizzazione delle attività associative (allenamenti, partecipazione a gare, competizioni, campionati sportivi, attività promozionali, gestione della sua posizione amministrativa all'interno dell'Associazione della Federazione di appartenenza (FISG, UISP, CONI)

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Luogo data _____

(per atleta minore di 18 anni) Firme di entrambi i genitori o del/degli esercente/i la potestà genitoriale

X_____

X_____

Autorizzazione per la pubblicazione delle immagini video e fotografiche per la stagione 2026/2027 su:

sito web www.bolzanoonice.com

Il sottoscritto/a (cognome)_____ (nome)_____
autorizza l'associazione A.S.D. Bolzano On Ice a ritrarre proprie fotografie e video, per le sole finalità qui indicate.
L'organizzazione delle attività associative (allenamenti, partecipazione a gare, competizioni, campionati sportivi, attività promozionali, gestione della sua posizione amministrativa all'interno dell'Associazione della Federazione di appartenenza (FISG,UISP,CONI)

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Luogo data _____

(per atleta minore di 18 anni) Firme di entrambe i genitori o del/degli esercente/i la potestà genitoriale

X_____

X_____



FEDERAZIONE ITALIANA
SPORT DEL GHIACCIO



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI

Modulo tesseramento ATLETI

Tipologia
pratica:

Data Approvazione:

Visto per il controllo:

Il presidente in qualità di legale Rappresentante pro tempore della Società

A.S.D. BOLZANO ON ICE

562

FIGURA

(esatta denominazione della Società che chiede il tesseramento)

(codice FISG)

(disciplina)

(specialità)

con il presente atto chiedo il tesseramento

per l'atleta

(cognome e nome)

cittadino/a

(sesso)

(specificare il paese o la doppia cittadinanza)

nato/a a

(comune o Stato estero di nascita)

il

(tel. fisso)

(tel. cellulare)

residente in

(comune)

indirizzo

(nome via e numero civico)

cap

prov.

(sigla)

email

alla email sopra indicata, se indicata, verrà inviata l'utenza per l'accesso al sistema Fisgonline

codice fiscale

Categoria:

☐

in prestito dalla società

☐

trasferito definitivamente dalla società

(denominazione della Società che concede il nulla osta)

(codice FISG)

☐

Il tesserato ha un contratto di lavoro sportivo in essere ai sensi del d.lgs. n.36/21

Ai sensi di Legge, il legale rappresentante della Società che chiede il tesseramento dichiara sotto la propria responsabilità, civile, penale e sportiva, che il tesserato è in possesso di regolare idoneità alla pratica sportiva.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.16 commi 1 e 2 del d. lgs. n. 36/21 si dichiara che la presente richiesta di tesseramento, ove formulata da minorenni, tiene conto delle sue capacità, inclinazioni e aspirazioni.

Il sottoscritto, firmando il presente documento, dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto ed i regolamenti FISG e di rispettare integralmente le Norme Sportive Antidoping e le direttive Nado Italia in attuazione del Codice Mondiale Antidoping (codice WADA) in materia di doping (<https://www.fisg.it/antidoping/>).

Il sottoscritto, firmando il presente documento, dichiara di ricevere l'informativa FISG per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016.

☐

Confermo di aver preso visione delle condizioni indicate nella polizza assicurativa FISG visionabile sul sito www.fisg.it/assicurazioni.

X

(firma leggibile del tesserato, al compimento dei 14 anni)

(firma leggibile del legale Rappresentante della Società che chiede il tesseramento)

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale sul tesserato minore

X

X

Il tesserato, ed in sua vece colui che esercita la responsabilità genitoriale o la cura del tesserato, viene con il presente modulo informato che l'ente sportivo ha adottato il Modello Organizzativo per la protezione dei minori e contro abusi, molestie e discriminazioni ai sensi dell'art. 16 d.lgs. 39/2021 e delle linee guida FISG, e che pertanto è stato nominato responsabile per la protezione dei minori

email _____ tel. _____

e responsabile per la prevenzione di abusi, molestie e discriminazioni

email _____ tel. _____

Ai sensi del regolamento UE n. 679/2016, relativamente alle sole finalità che necessitano del consenso:

Consenso per attività commerciale e marketing

acconsento

☐

non acconsento

☐

(firma leggibile del tesserato)

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale sul tesserato minore

X

X

(data)

(firma leggibile del legale Rappresentante della Società che chiede il tesseramento)

* solo in caso di prestito o trasferimento

timbro
della
società