



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

MODULO ISCRIZIONE CORSI DI PATTINAGGIO - Stagione sportiva 2025/2026

DATI ATLETA

Cognome _____ Nome _____

sesto 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 _____

AUTORIZZAZIONE EX L. N. 633/1943

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 2025/2026 su:

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

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 2025/2026 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 _____ cittadino/a _____
(cognome e nome) (sesso) (specificare il paese o la doppia cittadinanza)

nato/a a _____ il _____
(comune o Stato estero di nascita) (tel. fisso) (tel. cellulare)

residente in _____ indirizzo _____ cap _____ prov. _____
(comune) (nome via e numero civico) (sigla)

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

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.

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale sul tesserato minore _____
_____ (firma leggibile del tesserato, al compimento dei 14 anni) _____ (firma leggibile del legale Rappresentante della Società che chiede il tesseramento)

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

