



Campionati e Tornei dell'Amicizia - Via Asmara, 2 - 20159 Milano
Fax: 02.606727 - Mail: info@cta.mi.it - www.cta.mi.it



SCHEDA ISCRIZIONE SQUADRA

Società/Nome Squadra _____
indicare se ASD _____

CALCIO A 7 GIOCATORI

Barrare la categoria che interessa - Verificare bene le fasce d'età

	Categoria	Anni	Quota iscrizione
	PICCOLI AMICI	(2010/2011/2012)	GRATIS
	UNDER 10	(2008/2009)	GRATIS
	UNDER 12	(2006/2007)	GRATIS
	UNDER 14	(2004/2005) - Arbitraggio ufficiale	80 euro
	ALLIEVI*	(2002/2003/2004) - Arbitraggio ufficiale	100 euro
	JUNIORES	(1999/2000/2001...) - Arbitraggio ufficiale	100 euro
	OPEN	(2001 e anni precedenti) - Arbitraggio ufficiale	220 euro

* (questa categoria si farà al raggiungimento di almeno 6 squadre, in caso contrario parteciperà nella categoria immediatamente successiva)

N.B. Le ragazze sono ammesse dalla categoria Piccoli Amici alla categoria Under 14.
E' ammesso il tesseramento di una ragazza più grande di 1 anno per squadra.

DATI CAMPO DA GIOCO

Denominazione _____

Via _____ N° _____ Tel _____

Cap _____ Città _____

Giorno di gioco _____ Orario di gioco _____

Alternato con _____ Categoria _____

Abbinato con _____ Categoria _____

Non verranno prese in considerazione alternanze o abbinamenti con squadre iscritte ad altri campionati.

Illuminazione: ☐ sì ☐ no

Fondo: terra ☐ sintetico ☐

Disponibilità per finali: ☐ sì ☐ no

Colore 1^ maglia _____

DIRIGENTE RESPONSABILE - REFERENTE PER LA SQUADRA

*Cognome _____ *Nome _____

*Via _____ *N° _____

*Cap _____ *Città _____

*Tel. casa _____ *Cellulare _____

*e-mail _____

(l'indirizzo mail sarà utilizzato per l'invio delle credenziali che consentiranno l'accesso on-line per la comunicazione dei risultati)

* CAMPI DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

(Il dirigente deve essere rintracciabile durante il giorno)

Informativa e consenso al Trattamento dei Dati Personali (Ex Art. 13 D.Lgs. 196/2003)

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30/06/2003, inerente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che il trattamento delle informazioni che la riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati personali da lei forniti verranno trattati per scopi istituzionali al fine di consentire la sua partecipazione alle attività sportive, culturali e ricreative del CTA ai vari livelli, nonché di ottenere la erogazione di servizi, secondari ma funzionali alle attività di cui sopra, che siano previsti per tutti i tesserati CTA o derivanti da obblighi di legge, ovvero da lei espressamente richiesti in aggiunta ai precedenti.

2. Il titolare del trattamento dei dati è: CTA – Via Asmara, 2 - 20159 MILANO.

3. I suoi dati personali potranno essere comunicati ai soggetti ai quali l'invio è obbligatorio o in forza di Legge. Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di "titolari" autonomi del trattamento.

4. I suoi dati personali potranno altresì essere comunicati anche a Terze Parti al fine di espletare la gestione di servizi e attività per conto del titolare, previsti dalla tipologia di rapporto o da lei espressamente richiesti. Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di "titolari" autonomi del trattamento.

5. Il trattamento dei suoi dati personali sarà effettuato usando supporti cartacei e/o informatici/telematici direttamente da parte del titolare o dei soggetti di cui ai precedenti punti 3 e 4.

6. Il conferimento dei suoi dati personali è facoltativo; tuttavia è esso necessario per adempiere agli obblighi previsti dal rapporto di tipo associativo con il CTA e per finalizzare i conseguenti atti di natura contrattuale, perciò l'eventuale rifiuto a fornire, o il mancato consenso a trattare tali dati comporta l'impossibilità di dare esecuzione all'iscrizione al Campionato Primavera del CTA.

7. In ogni momento Lei potrà liberamente esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003, ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che la riguardano e la loro comunicazione, ottenere l'indicazione della loro origine, delle finalità e modalità del trattamento, degli estremi identificativi del titolare, dei soggetti ai quali essi possono essere comunicati e per quali finalità, il loro aggiornamento e rettificazione, la cancellazione di quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per cui sono stati raccolti.

Firma Legale rappresentante o Presidente _____

Consenso per la pubblicazione delle foto sul sito del CTA

Nel sito del CTA verranno pubblicate le foto delle squadre partecipanti al campionato ed altre immagini scattate durante l'attività: ovvero premiazioni, partite e feste. Chiediamo l'autorizzazione ad inserire nel sito immagini di gruppo, che possono ritrarre il proprio tesserato/a, durante l'attività del CTA. Dei tesserati non verranno inserite foto singole, né verranno pubblicati nomi, cognomi od altri dati personali.

Il presidente o il legale rappresentante della società sportiva, può decidere liberamente se concedere l'autorizzazione a quanto sopra scritto.

Firma Legale rappresentante o Presidente _____

Comunicazioni agli Associati del CTA

Il Dirigente responsabile potrà fare la domanda per se stesso oppure anche quale rappresentante di un Soggetto Collettivo composto da atleti e non atleti tesserati al CTA, divenendo quindi interlocutore a livello personale, ma anche per conto del Soggetto Collettivo stesso. Inoltre egli dovrà garantire di trasmettere gli avvisi pervenuti a lui dal CTA a tutti gli associati componenti il Soggetto Collettivo.

Firma Legale rappresentante o Presidente _____

Tesseramento e certificato medico per le squadre CTA non A.S.D. (Associazioni Sportive Dilettantistiche)

Le società o squadre CTA non riconosciute come A.S.D., quindi senza un presidente o legale rappresentante, partecipano sotto la tutela del presidente del CTA per cui, devono obbligatoriamente consegnare il certificato medico di ogni atleta per poterlo tesserare. In mancanza di quanto suddetto, la richiesta di tesseramento verrà rifiutata.

Firma del dirigente responsabile _____

Parte riservata all'ufficio iscrizioni (non compilare)

Data iscrizione Società _____

Firma incaricato iscrizione _____

La presidenza del CTA si riserva, dopo verifica con gli organi competenti, l'accettazione della presente domanda d'iscrizione con comunicazione alla Società.