



## MODULO DI ISCRIZIONE A.S.D. ORBASSANO CALCIO ~~S.S. 2024/2025~~

CALCIATORE (DATI OBBLIGATORI)				
Nome:		Cognome:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:		Prov:	
Codice Fiscale:		Tessera Sanitaria:		
Nazionalità:	Comune di residenza:		Prov:	
Indirizzo:			Prov:	
Email:		Tel.:	Cell.:	
N° Doc. d'identità:	Data rilascio:	Data scadenza:		
Rilasciato da:			Prov:	
Esito Visita Medica (da allegare):		Data scadenza:		
Taglia KIT:		Taglia piede:		
GENITORE (SE MINORENNE)				
Nome:		Cognome:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:		Prov:	
Codice Fiscale:		Tessera Sanitaria:		
Nazionalità:	Comune di residenza:		Prov:	
Indirizzo:			CAP:	
Email:		Tel.:	Cell.:	
Professione:				
DATI FACOLTATIVI (DATI TECNICI)				
Ruolo:		Piede(dx/sx):	Altezza:	Peso kg:
IBAN (facoltativo):				
Numero matricola F.I.G.C.:				
Squalifiche da scontare:		Campionato:	Coppa Italia:	Altre manifestazioni:
Precedenti tesseramenti	Società appartenenza	Società di provenienza		Categoria

### A.S.D. ORBASSANO CALCIO

Sede Legale e Operativa  
Centro Sportivo Aldo Porta  
Via I. Silone, 4 10043 ORBASSANO (TO)

Tel +39 327 779 3326  
Email [info@orbassanocalcio.com](mailto:info@orbassanocalcio.com)  
P.E.C. [orbassanocalcio@legalmail.it](mailto:orbassanocalcio@legalmail.it)

Matricola F.I.G.C. 710204  
P.IVA. 12100640015  
C.F. 95634370019



[www.orbassanocalcio.com](http://www.orbassanocalcio.com)

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA  
(PER MINORENNE)**

**DATI PERSONALI DEL MINORE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**DATI PERSONALI DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE O LA TUTELA**

GENITORE  TUTORE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

GENITORE  TUTORE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**N.B.: entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale sul minore devono e sottoscrivere il presente modulo**

**A.S.D. ORBASSANO CALCIO**

**Sede Legale e Operativa**  
Centro Sportivo Aldo Porta  
Via Silone, 4 10043 ORBASSANO (TO)

Tel +39 327 779 3326  
Email info@orbassanocalcio.com  
P.E.C. orbassanocalcio@legalmail.it

Matricola F.I.G.C. 710204  
P.IVA. 12100640015  
C.F. 95634370019

In qualità di genitore/tutore, con la sottoscrizione del presente atto concedo alla società ASD Orbassano Calcio (di seguito “la società”) tutti i più ampi diritti in relazione all’utilizzo della immagine del Minore e al relativo materiale audio, video e fotografico (di seguito anche il “Materiale”) prodotto nell’ambito delle riprese, interviste e foto realizzate nel corso dell’attività ufficiale e degli eventi organizzati dalla società, senza limiti di territorio, durata e passaggi, anche mediante cessioni totali o parziali a terzi. I predetti diritti sono concessi alla società gratuitamente ed irrevocabilmente. Inoltre, dichiaro e garantisco che non ho concesso a terzi diritti configgenti e/o in contrasto con i suddetti diritti. Per effetto della cessione di cui sopra, la società potrà, tra le altre cose, pubblicare il materiale su internet, utilizzare l’immagine del minore nell’ambito di campagne pubblicitarie e comunicazioni alla stampa a fini redazionali, divenendo essi i legittimi titolari, nei limiti di quanto consentito dalla legge, di tutti i diritti d’autore, dei diritti connessi e comunque di ogni altro diritto relativo alla immagine del minore e alla sua partecipazione agli eventi organizzati dalla società. In tale qualità, la società avrà il diritto di utilizzare e far utilizzare i relativi filmati, immagini e registrazioni senza limiti temporali né territoriali, e in ogni sede, con ogni mezzo tecnico ora conosciuto o di futura invenzione nei limiti previsti dalla normativa italiana. Dichiaro, infine, di essere stato informato e di accettare che né il minore né il sottoscritto avrà nulla a pretendere dagli Organizzatori in relazione alla cessione dei diritti di cui alla presente dichiarazione, né per qualsiasi altra prestazione connessa alla comparsa e all’utilizzo della immagine del minore.

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con la presente autorizzo la società al trattamento dei miei dati personali e del minore forniti in relazione alla cessione del Materiale (immagine e generalità). Contattando il titolare del trattamento, ASD Orbassano Calcio, con sede in via Ignazio Silone 4, 10043 Orbassano (TO), è possibile esercitare gratuitamente i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679, in particolare richiedere l’accesso, l’aggiornamento, la rettificazione o l’integrazione dei dati, nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali e dei dati del minore avverrà nel rispetto delle disposizioni di legge e con l’adozione di idonee misure di sicurezza, eventualmente anche con l’ausilio di strumenti elettronici, per finalità amministrative, legali, gestionali strettamente necessarie alla pubblicazione e all’utilizzazione del materiale da parte della società o loro aventi causa anche a fini commerciali e promozionali come da liberatoria di cui sopra. Prendo atto altresì che il rifiuto del consenso al trattamento dei miei dati personali e dei dati del minore come sopra comporta l’impossibilità per il minore di prendere parte agli eventi organizzati dalla società.

Il/I Genitore/i – Il Tutore

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a:

**A.S.D. Orbassano Calcio**  
**IBAN IT93H085303068000000002547**

**CAUSALE: NOME e COGNOME iscritto e ANNO DI NASCITA**