

# ASD APS “IL PONTE”

## Via G. De Robertis, 8 – 00143 ROMA

Il modulo di richiesta iscrizioni alla ASD APS Il Ponte redatto in base alla normativa vigente deve essere letto e sottoscritto in tutte le sue parti e contiene:

1. Il Presente modulo (*sottoscrizione per maggiorenni e minorenni*)
2. Modulo di richiesta iscrizione (*sottoscrizione per maggiorenni e minorenni*)
3. Informativa ex art. 13 del regolamento (ue) 2016/679 per trattamento dati (*sottoscrizione per maggiorenni e minorenni*)
4. Liberatoria/autorizzazione per la pubblicazione di foto e video (*sottoscrizione per maggiorenni e minorenni*)
5. Informativa ex art. 13 del regolamento (ue) 2016/679 per trattamento immagini (*sottoscrizione per maggiorenni e minorenni*)
6. Liberatoria per l’uscita autonoma dell’associato minorenni (*sottoscrizione solo minorenni*)
7. Indirizzi di contatto (*sottoscrizione per maggiorenni e minorenni*)
8. Assicurazione infortuni base (*sottoscrizione per maggiorenni e minorenni*)
9. Richiesta di polizza integrativa CSEN tipo a (facoltativa) (*sottoscrizione per maggiorenni e minorenni*)
10. Richiesta di polizza integrativa CSEN tipo b (facoltativa) (*sottoscrizione per maggiorenni e minorenni*)
11. Dichiarazione di accettazione del modello organizzativo di gestione e controllo e del codice di condotta (*sottoscrizione per maggiorenni e minorenni*)

Luogo e Data

Firma/e \_\_\_\_\_

Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale  
“Il Ponte”

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705

**ASD APS "IL PONTE"**  
**Via G. De Robertis, 8 – 00143 ROMA**

**MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE**

**Il sottoscritto richiedente:**

Cognome	Nome	CF	Età
			<input type="checkbox"/> Maggiorene <input type="checkbox"/> Minorene

dati del/i genitore/i o del/i tutore/i in caso di richiesta di iscrizione da parte di minorenni:

Cognome	Nome	CF

chiede di essere ammesso quale      Socio ordinario      Tesserato     presso la

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale**  
**IL PONTE**

A tal fine il/i sottoscritto/i dichiara/no e acconsente/ono a quanto segue:

**Dichiarazione per firma di un solo genitore (nel caso di socio minorenni)**

Io sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiaro di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

ACCONSENTO    

NON ACCONSENTO    

**Accettazione dello Statuto**

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti della ASD APS Il Ponte scaricati all'atto della richiesta di iscrizione e disponibili nella sede sociale, di approvare ed accettare esplicitamente il loro contenuto impegnandomi, nel caso di socio minorenni anche in nome e per conto dello stesso, al rispetto dei principi, finalità e norme da questi stabiliti

ACCONSENTO    

NON ACCONSENTO    

**Dichiarazioni**

Dichiaro di essere a conoscenza:

- dei rischi consentiti nella pratica delle discipline sportive ed attività culturali da me e/o dal minore da me rappresentato scelte;
- che la partecipazione da parte degli associati alle attività organizzate dalla ASD APS Il Ponte è subordinato a:
  - comunicazione dei dati necessari al tesseramento presso le Federazioni e/o Enti di Promozione Sportiva del CONI per le necessarie coperture assicurative;
  - consegna di idoneo certificato medico in corso di validità per le attività sportive;
  - versamento della quota di iscrizione

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale**  
**"Il Ponte"**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705

- versamento regolare dei contributi mensili per ogni singola attività entro la data indicata dal Consiglio Direttivo

Pertanto, mi impegno, nel caso di atleta minorenni anche in nome e per conto dello stesso, a rispettare tali disposizioni e farmi parte attiva nel fornire tutta la documentazione necessaria

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo e Data

Firma dell'atleta  
se maggiore di  
14 anni

Firma Genitore

Firma Genitore

**Nb: In caso di atleti con età maggiore di 14 anni la domanda deve essere necessariamente firmata dai genitori e dall'atleta.**

### INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito "GDPR")

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, La informiamo che ASD APS Il Ponte (di seguito anche "Associazione"), con sede in Roma, via Giuseppe De Robertis 8, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà per le finalità e le modalità di seguito riportate i dati personali da Lei forniti all'atto di richiesta di iscrizione alla piattaforma informatica AssoFacile (<https://www.assofacile.it/calendario/ilponteroma/iscriviti>). La richiesta di iscrizione, dopo la delibera di accettazione del Consiglio Direttivo, Le consentirà di essere inserito nell'Albo Soci o, in caso di richiesta di iscrizione come Tesserato, nel registro dei tesserati, dell'Associazione e di partecipare alle attività associative. In particolare, l'Associazione tratterà i seguenti dati personali:

- **dati anagrafici, identificativi e di contatto** (nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, genere, residenza, indirizzo, cellulare, telefono, indirizzo mail, indirizzo PEC, estremi del documento di riconoscimento, relazione con il nucleo familiare – genitore, figlio, ...- in caso di iscrizione di più appartenenti allo stesso nucleo)
- **certificato medico** di sana e robusta costituzione in corso di validità
- **le Sue immagini** riprese dal sistema di videosorveglianza VERISURE ITALY SRL

#### 1. Base giuridica e finalità del trattamento

Il trattamento è fondato sugli obblighi legali ai quali è soggetto il Titolare in qualità di Associazione Sportiva Dilettantistica e di Associazione di Promozione Sociale:

- Legge n.398 del 16/12/1991 "Disposizioni tributarie relative alle associazioni sportive dilettantistiche"
- DM 3 novembre 2010 "Assicurazione obbligatoria per gli sportivi dilettanti"
- DLGS n.117 del 3 luglio 2017 "Codice del Terzo settore, a norma dell'articolo 1, comma 2, lettera b), della legge 6 giugno 2016, n. 106"
- Legge n.383 del 7 dicembre 2000 "Disciplina delle associazioni di promozione sociale"

ed è finalizzato alla gestione della sua richiesta di iscrizione ovvero alla sua permanenza nell'Albo Soci e di partecipare alle attività associative, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- le attività sportive e culturali specifiche, comprese le eventuali comunicazioni urgenti o di emergenza;
- la vita associativa, comprese le comunicazioni statutarie e le convocazioni ad assemblee e riunioni;
- le attività collaterali, tra cui informative su feste ed eventi organizzati dall'Associazione o l'avvio di nuove attività, iniziative e progetti;
- le comunicazioni riservate ai singoli soci, comprese le informazioni relative ad agevolazioni o convenzioni ad essi riservate

Il trattamento dei Suoi dati è inoltre fondato sulla necessità di comunicare i Suoi dati alle Federazioni e/o agli Enti di Promozione Sportiva del CONI ai fini del tesseramento che garantisce la possibilità di svolgere attività sportiva sul territorio nazionale con le necessarie garanzie assicurative.

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale  
"Il Ponte"**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705

Il trattamento delle Sue immagini riprese dal sistema di videosorveglianza VERISURE ITALY SRL per motivi di sicurezza e antifurto, è fondato sull'art. 6, par.1, lett. f), del GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati: Trattamenti necessari per perseguire gli interessi legittimi dell'Associazione. L'Associazione potrà raccogliere e trattare i Suoi dati personali per il perseguimento dei propri legittimi interessi relativi alla tutela e alla sicurezza dei Soci e Tesserati che frequentano la sede e dei beni dell'Associazione in essa presenti, attraverso i sistemi di videosorveglianza installati presso la propria sede.

Di tale sistema è data anche opportuna informativa, in conformità alla normativa vigente in materia, con l'apposizione di cartelli riportanti le informative minime presso la sede dell'Associazione.

## **2. Modalità del trattamento**

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati.

Nel dettaglio:

- i Suoi dati personali saranno trattati con l'ausilio di un'apposita piattaforma informatica a supporto della gestione amministrativa e contabile dell'Associazione, Assofacile (<https://www.assofacile.it>)
- le Sue immagini riprese dal sistema di videosorveglianza VERISURE ITALY SRL saranno trattate con l'ausilio di un'apposita piattaforma informatica fornita da VERISURE ITALY SRL ([www.verisure.it](http://www.verisure.it))
- 

In ogni caso, il trattamento avverrà con criteri strettamente correlati alle finalità sopraindicate, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati per la durata necessaria all'espletamento delle finalità predette.

## **3. Obbligatorietà del conferimento**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità sopraelencate. In difetto non sarà possibile accettare la Sua richiesta di iscrizione all'Associazione o permanenza nell'Albo Soci.

## **4. Ambito di comunicazione dei dati**

I dati che precedono verranno comunicati alle Federazioni Sportive e/o agli Enti di Promozione Sportiva del CONI ai fini del tesseramento, della stipula delle necessarie assicurazioni e per il raggiungimento delle finalità sopra indicate.

Le Sue immagini riprese dal sistema di videosorveglianza verranno comunicate esclusivamente in caso di necessità di intervento dal Titolare del trattamento (VERISURE ITALY SRL) alla pattuglia di pronto intervento e alle forze di Polizia (<https://www.verisure.it/telecamere-videosorveglianza-privacy>)

## **5. Trasferimento dei dati all'estero**

I dati personali sono conservati dal Responsabile del trattamento su server ubicati all'interno dello Spazio Economico Europeo (<https://www.assofacile.it/condizioni/#tab-314694a26262ef21b6d>). Ove si rendesse necessario, il Titolare avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili ed in particolare quelle di cui al Titolo V del GDPR oppure previa sottoscrizione di clausole contrattuali standard (*standard contractual clauses*) approvate e adottate dalla Commissione Europea.

## **6. Periodo di conservazione dei dati**

I dati conferiti saranno conservati per 10 anni dalla cessazione della Sua iscrizione all'Albo dell'Associazione ovvero, nell'ipotesi in cui Lei non abbia perfezionato o rinnovato la Sua iscrizione, per 10 anni dall'ultimo accesso eseguito in piattaforma.

Inoltre i dati conferiti potranno essere conservati nel rispetto delle tempistiche previste da obblighi, normative e comunque sino al compimento del termine prescrizione previsto dalle norme in vigore, tra i quali nel caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.

Infine i dati conferiti potranno essere conservati per finalità basate sul consenso dell'Interessato sino alla revoca del consenso. Al termine del periodo di conservazione, tutti i Dati Personali saranno cancellati o resi sufficientemente anonimi da impedire o da non consentire più l'identificazione dell'interessato.

Le Sue immagini riprese dal sistema di videosorveglianza e conservate sui server di VERISURE ITALY SRL verranno eliminate automaticamente e definitivamente da VERISURE ITALY SRL Responsabile del trattamento dopo un periodo massimo di 7 giorni.

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale  
"Il Ponte"**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705

## 7. Titolare del trattamento

Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale IL PONTE (CF 97353570589)

Via Giuseppe De Robertis, 8  
00143 ROMA  
PEC [ilponte@pec.ilponteroma.it](mailto:ilponte@pec.ilponteroma.it)

## 8. Responsabile del trattamento

L'Associazione utilizza un'apposita piattaforma informatica a supporto della gestione amministrativa e contabile "Assofacile" (<https://www.assofacile.it>) gestita in qualità di Responsabile del Trattamento da ATLAS srl, con sede legale in Vico Monreale 7, 09037 San Gavino Monreale SU, CF/Partita IVA 03816320927, e-mail [info@atlassoftware.app](mailto:info@atlassoftware.app).

L'Associazione, ai fini della sicurezza dei locali e come sistema antifurto, utilizza un sistema di videosorveglianza prodotto da VERISURE ITALY SRL Viale dell'Umanesimo 36/A, 00144 Roma PI: IT12454611000, con la quale ha sottoscritto regolare contratto, che quindi gestisce le immagini riprese dal sistema di videosorveglianza come Responsabile del trattamento.

## 9. Diritti dell'interessato

In qualunque momento potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica, la cancellazione e la limitazione ai sensi degli artt. 16, 17 e 18 del GDPR.

Avrà inoltre diritto di ricevere i dati personali da Lei forniti e trattati con il suo consenso, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo informatico, e di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato relativamente al trattamento dei dati.

Ai sensi dell'art. 21 GDPR, avrà il diritto di opporsi in tutto o in parte, al trattamento dei dati per motivi connessi alla Sua situazione particolare.

Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite PEC al Titolare del trattamento ([ilponte@pec.ilponteroma.it](mailto:ilponte@pec.ilponteroma.it)).

Ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

**Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi della vigente normativa, compreso l'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, e consapevole che il mancato consenso non permette il proseguimento del rapporto con la ASD APS Il Ponte, presta il suo consenso per sé e, nel caso di atleta minorenni per il minore stesso:**

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo e Data

Firma/e \_\_\_\_\_

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale  
"Il Ponte"**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705

**LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO**

Il sottoscritto:

Cognome	Nome	CF	Età
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Maggiorene <input type="checkbox"/> Minorene

dati del/i genitore/i o del/i tutore/i in caso di autorizzazione da parte di minorenni:

Cognome	Nome	CF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese da personale autorizzato dalla ASD APS Il Ponte in occasione di eventi direttamente correlati con le attività istituzionali dell'associazione stessa, con la presente:

**AUTORIZZA**

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet e sulle piattaforme social della Società/Ente ASD APS Il Ponte, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale delle attività associative.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'indirizzo [ilponte@pec.ilponteroma.it](mailto:ilponte@pec.ilponteroma.it), con indicazione nell'oggetto "REVOCA LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI SIG. (NOME E COGNOME)", fermo restando che quanto già pubblicato fino alla richiesta della revoca non potrà essere eliminato sugli strumenti dove vi sia già stata data divulgazione

ACCONSENTO NON ACCONSENTO Luogo e Data 

Firma/e \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito "GDPR")**

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, La informiamo che ASD APS Il Ponte (di seguito anche "Associazione"), con sede in Roma, via Giuseppe De Robertis 8, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà per le finalità e le modalità di seguito riportate:

- le Sue immagini riprese dagli Associati o da personale autorizzato durante le attività istituzionali e gli eventi cui parteciperà in quanto Associato o Tesserato presso la ASD APS Il Ponte

**1. Finalità del trattamento**

Il trattamento delle Sue Immagini è finalizzato:

- alla promozione e descrizione delle attività e delle iniziative associative

**2. Modalità del trattamento**

Il trattamento delle Sue Immagini è realizzato, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati.

In ogni caso, il trattamento avverrà con criteri strettamente correlati alle finalità sopraindicate, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati per la durata necessaria all'espletamento delle finalità predette.

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale  
"Il Ponte"**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705

### 3. Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento delle Sue Immagini riprese durante le attività associative è facoltativo per il raggiungimento delle finalità sopraelencate.

### 4. Ambito di comunicazione dei dati

Le Sue Immagini riprese durante le attività associative verranno pubblicate e/o diffuse in qualsiasi forma sul sito internet e sulle piattaforme social della Società/Ente ASD APS Il Ponte, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché conservate negli archivi informatici della Società/Ente

### 5. Trasferimento dei dati all'estero

Le sue immagini riprese durante le attività associative e, in caso di necessità, dal sistema di videosorveglianza, sono conservate su server ubicati all'interno dello Spazio Economico Europeo.

### 6. Periodo di conservazione dei dati

I dati conferiti saranno conservati per 10 anni dalla cessazione della Sua iscrizione all'Albo dell'Associazione ovvero, nell'ipotesi in cui Lei non abbia perfezionato o rinnovato la Sua iscrizione, per 10 anni dall'ultimo accesso eseguito in piattaforma.

Inoltre i dati conferiti potranno essere conservati nel rispetto delle tempistiche previste da obblighi, normative e comunque sino al compimento del termine prescrizione previsto dalle norme in vigore, tra i quali nel caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.

Infine i dati conferiti potranno essere conservati per finalità basate sul consenso dell'Interessato sino alla revoca del consenso.

Al termine del periodo di conservazione, tutti i Dati Personali saranno cancellati o resi sufficientemente anonimi da impedire o da non consentire più l'identificazione dell'interessato.

### 7. Titolare del trattamento

Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale IL PONTE (CF 97353570589)

Via Giuseppe De Robertis, 8 00143 ROMA PEC [ilponte@pec.ilponteroma.it](mailto:ilponte@pec.ilponteroma.it)

### 8. Diritti dell'interessato

In qualunque momento potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica, la cancellazione e la limitazione ai sensi degli artt. 16, 17 e 18 del GDPR.

Avrà inoltre diritto di ricevere i dati personali da Lei forniti e trattati con il suo consenso, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo informatico, e di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato relativamente al trattamento dei dati.

Ai sensi dell'art. 21 GDPR, avrà il diritto di opporsi in tutto o in parte, al trattamento dei dati per motivi connessi alla Sua situazione particolare. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite PEC al Titolare del trattamento ([ilponte@pec.ilponteroma.it](mailto:ilponte@pec.ilponteroma.it)).

Ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo e Data

Firma/e

---

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale  
"Il Ponte"**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705

## LIBERATORIA PER L'USCITA AUTONOMA DELL'ASSOCIATO MINORENNE

**Autorizzazione dei genitori o del tutore per consentire l'uscita del minore senza accompagnatori al termine degli allenamenti, lezioni, gare o stage (di seguito eventi)**

All'attenzione del responsabile  del settore/disciplina

Il/i sottoscritto/i:

Cognome	Nome	CF

In caso di firma singola, Io sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiaro di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitori dell'Associato

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	CF	<input type="text"/>
Nato il	<input type="text"/>	Residente	<input type="text"/>		
Frequentante il/i corso/i	<input type="text"/>			della ASD APS Il Ponte	

### FIRMANDO LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE DICHIARANO

- di essere a conoscenza degli orari e luoghi degli eventi organizzati da ASD APS Il Ponte per la disciplina/corso dell'Atleta;
- conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza su minori, di assumere direttamente o tramite persona da noi delegata la vigilanza sull'Associato sopra indicato/a al termine degli eventi al di fuori degli impianti sportivi;
- che agli eventi organizzati da ASD APS Il Ponte ed alla fine degli stessi l'Associato sopra indicato si recherà e tornerà a casa con mezzi propri.

### DICHIARANO INOLTRE

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative messe in atto da ASD APS Il Ponte, di condividerle e di accettare i criteri previsti per la vigilanza effettiva sui minori;
- di essere a conoscenza del fatto che al termine degli eventi e fuori dall'orario specifico di queste attività la vigilanza del minore autorizzato ricade per intero sulla famiglia esercente la patria potestà;
- di non poter garantire all'uscita dagli eventi la presenza di almeno un genitore o di una persona appositamente delegata;
- di impegnarsi affinché l'Associato riceva chiare istruzioni affinché al termine delle lezioni rientri immediatamente a casa, senza alcuna deviazione sul percorso;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla ASD APS Il Ponte qualsiasi variazione delle condizioni di sicurezza;

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale  
"Il Ponte"**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705



- che l'Associato è autonomo e capace di evitare situazioni a rischio;
- di essere consapevoli delle responsabilità previste dal Codice Civile in tema di vigilanza sui minori e di sollevare allenatori, istruttori, insegnanti, dirigenti e la ASD APS Il Ponte tutta da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal già menzionato termine.

#### **AUTORIZZANO**

l'Associato, viste le caratteristiche del percorso impianto sportivo-casa, del contesto territoriale e della maturità acquisita, a tornare a casa senza accompagnatori adulti.

Come supporto all'autorizzazione descriviamo il tragitto casa / sede ASD APS Il Ponte

dichiarando che l'Atleta autorizzato/a è a conoscenza del percorso ed è in grado di compierlo senza l'assistenza di un adulto accompagnatore.

La presente autorizzazione è valida sino al 31 Agosto, termine dell'anno sportivo in corso, o qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto potrà essere revocato con atto scritto e motivato.

Luogo e Data

Firma/e \_\_\_\_\_

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale  
"Il Ponte"**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705

## INDIRIZZI DI CONTATTO

**Il sottoscritto richiedente:**

Cognome e Nome	Email	Telefono	Età
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Maggiorene
			<input type="checkbox"/> Minorene

dati del/i genitore/i o del/i tutore/i in caso di richiesta di iscrizione da parte di minorenni:

Cognome e Nome	Email	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Luogo e Data

Firma/e \_\_\_\_\_

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale  
"Il Ponte"**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705

## ASSICURAZIONE INFORTUNI BASE

Io sottoscritto

Richiedente  
iscrizione

Nome  
genitore

richiedente l'iscrizione alla ASD APS Il Ponte sono consapevole che la ASD APS Il Ponte all'atto del tesseramento presso gli Enti di Promozione Sportiva del CONI stipula una copertura assicurativa BASE secondo le condizioni e i massimali di seguito riportati, che, in caso di NON SOTTOSCRIZIONE di polizza INTEGRATIVA A o B come di seguito descritte, accetto senza riserve dichiarando, in caso di infortunio, di non avere null'altro a pretendere oltre quanto indicato nella tabella di riferimento:

### Tesseramento Base

**Il tesseramento diviene effettivo in termini assicurativi dalle h. 24:00 del giorno successivo all' inserimento.**

Tutte le tessere Csen emesse dal Comitato di Roma hanno una **validità di 365 giorni** a partire dalla data di rilascio, esclusivamente in abbinamento ad un'affiliazione in corso di validità.

### Copertura assicurativa

Grazie alla convenzione stipulata con la **Fondiarria-SAI S.p.A.**, la tessera associativa Base prevede una **copertura assicurativa** con i massimali e i rimborsi spesa forfettari riportati di seguito.

<b>Morte</b>	80.000,00 €
<b>Invalidità permanente</b> <small>(con franchigia del 6% per le attività sportive e del tempo libero che sale al 9% per le attività pericolose di Attacco e Difesa Personale, Lotta, Calcio e Calciotto, Ciclismo e Mountainbike, Equitazione, Parkour, Sci, Windsurf, Kitesurf, Snowboard, Snowkite, Skateboard, Wakeboard, Canyoning, Canoa, Kayak, Rafting, Speleologia, Rugby, Tessuti Aerei, Motociclismo, Karting, Bunjee Jumping, Climbing/Boulder [Arrampicata artificiale senza sicurezza], Pattinaggio, Hockey su pista e tutte le specialità su ghiaccio, Pallanuoto, Paintball, Sky Running, Pole Dance, Ginnastica Acrobatica, Trail ad ostacoli, Obstacle Course Race O.C.R. e frequentazione di Parchi Avventura)</small>	80.000,00 €
Rimborso indennità forfettaria per fratture al setto nasale	150,00 €
Indennità forfettaria per fratture ricadenti in franchigia per tesserati minori di 14 anni nella pratica di specialità non pericolose	100,00 €
Risarcimento forfettario per acquisto occhiali da vista danneggiati durante la pratica sportiva	100,00 €

Luogo e Data

Firma/e

---

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale**  
**"Il Ponte"**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705

## RICHIESTA DI POLIZZA INTEGRATIVA CSEN TIPO A

Io sottoscritto

Richiedente  
iscrizione

Nome  
genitore

richiedente l'iscrizione alla ASD APS Il Ponte a titolo di polizza integrativa richiedo alla ASD APS Il Ponte di stipulare per mio conto la polizza integrativa di tipo A per la quale verserò il costo aggiuntivo sulla quota di iscrizione di **10,00 €** accettando le condizioni e i massimali di seguito descritti:

<b>Morte</b>	80.000,00 €
<b>Invalidità permanente</b>  (con franchigia del 6% per le attività sportive e del tempo libero che sale al 9% per le attività pericolose di Attacco e Difesa Personale, Lotta, Calcio e Calcetto, Ciclismo e Mountainbike, Equitazione, Parkour, Sci, Windsurf, Kitesurf, Snowboard, Snowkite, Skateboard, Wakeboard, Canyoning, Canoa, Kayak, Rafting, Speleologia, Rugby, Tessuti Aerei, Motociclismo, Karting, Bunjee Jumping, Climbing/Boulder [Arrampicata artificiale senza sicurezza], Pattinaggio, Hockey su pista e tutte le specialità su ghiaccio, Pallanuoto, Paintball, Sky Running, Pole Dance, Ginnastica Acrobatica, Trail ad ostacoli, Obstacle Course Race O.C.R. e frequentazione di Parchi Avventura)	80.000,00 €

### INTEGRATIVA A

<b>Rimborsi Spese</b>	
Diaria da ricovero (per un massimo di 30 giorni)	50,00 €
Diaria da gesso (per un massimo di 30 giorni)	30,00 €
Rimborso spese sanitarie sia da ricovero che domiciliari o ambulatoriali (con franchigia fissa di 150,00 €)  N.B.: Il rimborso delle spese odontoiatriche sarà operativo limitatamente in favore di giovani di età non superiore a 15 anni e non potrà superare il 50% della somma assicurata, ferma restando la franchigia sopra specificata.	1.000,00 €

Rif: [https://www.csenroma.it/Tesseramenti/Tessere\\_Integrative](https://www.csenroma.it/Tesseramenti/Tessere_Integrative)

Luogo e Data

Firma/e

---

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale  
"Il Ponte"**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705

## RICHIESTA DI POLIZZA INTEGRATIVA CSEN TIPO B

Io sottoscritto

Richiedente  
iscrizione

Nome  
genitore

richiedente l'iscrizione alla ASD APS Il Ponte a titolo di polizza integrativa richiedo alla ASD APS Il Ponte di stipulare per mio conto la polizza integrativa di tipo B per la quale verserò il costo aggiuntivo sulla quota di iscrizione di **20,00 €** accettando le condizioni e i massimali di seguito descritti:

<b>Morte</b>	80.000,00 €
<b>Invalidità permanente</b>  (con franchigia del 6% per le attività sportive e del tempo libero che sale al 9% per le attività pericolose di Attacco e Difesa Personale, Lotta, Calcio e Calcetto, Ciclismo e Mountainbike, Equitazione, Parkour, Sci, Windsurf, Kitesurf, Snowboard, Snowkite, Skateboard, Wakeboard, Canyoning, Canoa, Kayak, Rafting, Speleologia, Rugby, Tessuti Aerei, Motociclismo, Karting, Bunjee Jumping, Climbing/Boulder [Arrampicata artificiale senza sicurezza], Pattinaggio, Hockey su pista e tutte le specialità su ghiaccio, Pallanuoto, Paintball, Sky Running, Pole Dance, Ginnastica Acrobatica, Trail ad ostacoli, Obstacle Course Race O.C.R. e frequentazione di Parchi Avventura)	80.000,00 €

### INTEGRATIVA B

<b>Rimborsi Spese</b>	
Diaria da ricovero (per un massimo di 30 giorni)	100,00 €
Diaria da gesso (per un massimo di 30 giorni)	50,00 €
Rimborso spese sanitarie sia da ricovero che domiciliari o ambulatoriali (con franchigia fissa di 150,00 €)  N.B.: Limitatamente alle spese odontoiatriche la franchigia viene elevata a 200,00 €.	2.000,00 €

Rif: [https://www.csenroma.it/Tesseramenti/Tessere\\_Integrative](https://www.csenroma.it/Tesseramenti/Tessere_Integrative)

Luogo e Data

Firma/e

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale  
"Il Ponte"**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE**  
**del Modello Organizzativo di Gestione e Controllo e del Codice di Condotta**

In attuazione di quanto disposto dal D.Lgs. 39/2021 e dalla Delibera della Giunta Nazionale del CONI n. 255/2023, io sottoscritto/a:

Nome e  
cognome

Nome cognome del  
genitore

dichiaro di aver preso visione di:

- Modello Organizzativo di Gestione e Controllo e del Codice di Condotta;
- Modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.Lgs. 198/2006;
- Contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD APS Il Ponte.

visionabili alla pagina: <https://www.ilponteroma.it/info/safeguarding.html>

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di impegnarmi a rispettare e a far rispettare le norme di condotta esplicita descritte.

Luogo e Data

Firma/e

**Associazione Sportiva Dilettantistica Associazione di Promozione Sociale**  
**“Il Ponte”**

Via Giuseppe De Robertis, 8 – 00143 Roma - Tel. 06.500.31.54 – Cell. 348.69.800.44  
Sito web: [www.ilponteroma.it](http://www.ilponteroma.it) – e-mail: [info@ilponteroma.it](mailto:info@ilponteroma.it) CF: 973535705