

 F.C.D. ENOTRIA 1908 SSD A.R.L. Via Carlo Cazzaniga 28 - 20132 Milano Codice Fiscale 80153350154 Partita IVA 06931680158 Capitale sociale: € 16.000,00 di cui 16.000,00 i.v. www.enotria.it - enotria@enotria.it enotria1908@pec.it	SK_ISCR	Pagina 1 di 1	V.01.10 del 15.06.26
SCHEDA ISCRIZIONE - PRIVACY - CONSENSI			

DATI ANAGRAFICI ATLETA (* tutti i dati si intendono obbligatori – scrivere in stampatello)		
Cognome Nome		Codice Fiscale
ADULTO AVENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE		
Cognome Nome	Grado di Parentela	Codice Fiscale

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO L'atleta (se maggiorenne) o l'esercente la potestà del minore, con la firma del presente modulo dichiara la volontà di iscriversi / di iscrivere il minore all'attività sportiva organizzata dal F.C.D. Enotria 1908 SSDarl (in seguito "Enotria"), come tesserato per la stagione sportiva corrente. Dichiara inoltre di aver preso visione ed accettare senza riserve quanto previsto dallo statuto e dal regolamento interno di Enotria (esposto nella pubblica bacheca). Dichiara, parimenti, di essere a conoscenza e di accettare senza riserve tutti i relativi usi e consuetudini, nonché di accettare, ora per allora, le indicazioni programmatiche, le disposizioni operative e gli indirizzi generali che sono e saranno disposti dagli organi di governo di Enotria, autorizzandola a predisporre tutte le pratiche per il tesseramento presso la Federazione Sportiva e/o altro Ente Sportivo Riconosciuto dal CONI per la quale Enotria è affiliata per la stagione sportiva in corso.

ESONERO RESPONSABILITÀ L'atleta (se maggiorenne) o l'esercente la responsabilità genitoriale del minore dichiara di essere a conoscenza e di accettare le condizioni relative al tesseramento e alla copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile previste dalla Federazione Sportiva e/o dall'Ente Sportivo riconosciuto dal CONI o dal Dipartimento per lo Sport cui Enotria è affiliata. L'atleta (se maggiorenne) o l'esercente la responsabilità genitoriale del minore prende atto che le garanzie assicurative applicabili sono esclusivamente quelle previste dalle polizze connesse al tesseramento e che Enotria non assume obblighi assicurativi ulteriori rispetto a quelli espressamente previsti dalle stesse. Resta inteso che Enotria, il suo legale rappresentante, i dirigenti, i tecnici, i collaboratori e gli organi amministrativi non potranno essere ritenuti responsabili per danni derivanti da fatti non imputabili a dolo o colpa della società, né per eventi derivanti da comportamenti autonomi, imprudenti o non autorizzati posti in essere dall'atleta durante la permanenza presso il Centro Sportivo o in occasione delle attività organizzate dalla società. L'atleta (se maggiorenne) o l'esercente la responsabilità genitoriale del minore prende altresì atto che eventuali richieste di indennizzo o risarcimento relative a sinistri coperti dalle polizze assicurative dovranno essere avanzate secondo le procedure e nei confronti dei soggetti previsti dalle relative condizioni assicurative. Enotria non sarà inoltre responsabile per danni, sospensioni, limitazioni o mancata erogazione delle attività sportive derivanti da caso fortuito, forza maggiore, disposizioni delle autorità competenti, eventi atmosferici, indisponibilità degli impianti sportivi o altre circostanze non imputabili alla società e che la stessa non avrebbe potuto ragionevolmente prevedere o evitare con l'ordinaria diligenza.

DOCUMENTI NECESSARI – QUOTA Ogni tesserato dovrà consegnare all'atto dell'iscrizione (anche on line) la documentazione richiesta, nei tempi e modi espressamente indicati all'interno del sito internet www.enotria.it. La mancanza di uno solo dei documenti impedirà il perfezionamento dell'iscrizione e la conseguente partecipazione alla attività sportiva per la stagione corrente senza alcuna responsabilità per Enotria. Il materiale sportivo compreso nella quota d'iscrizione sarà consegnato all'atleta solo se al momento del tesseramento risulterà versata la quota annuale prevista per la categoria di appartenenza. In caso di ritardato pagamento rispetto alle suddette scadenze (salvo che non vi sia autorizzazione da parte della Direzione di Enotria), Enotria avrà la facoltà di sospendere l'atleta dall'attività sportiva, senza che l'atleta stesso possa richiedere l'adeguamento o la riduzione della quota di iscrizione dovuta. Anche la eventuale rinuncia dell'atleta, se successiva l'avvio ufficiale delle attività e/o alla consegna del materiale sportivo, non fa sorgere il diritto alla restituzione della quota versata e da versare.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELLE IMMAGINI (art. 13 DLgs n. 196/2003 e Reg. UE GDPR 2016/679) L'atleta (se maggiorenne) o chi ne esercita la potestà con la sottoscrizione dichiara di aver preso visione, letto e compreso quanto riportato nell'informativa sulla Privacy disponibile on-line sul sito ufficiale di Enotria www.enotria.it; e:

A) ☐ **Acconsente** ☐ **Non acconsente** che i propri dati e i dati del Partecipante/Interessato siano trattati per le finalità di cui al punto 1, lett a) e b) dell'Informativa Privacy, ovvero la realizzazione delle finalità istituzionali e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, sanitari, legali ed assicurativi previsti dalle norme per lo svolgimento delle attività promosse, nonché finalità amministrativo – contabili

Nota: il mancato consenso determina l'impossibilità a procedere con l'iscrizione.

B) ☐ **Acconsente** ☐ **Non acconsente** al trattamento di eventuali dati sensibili da parte della Direzione sanitaria di Enotria e/o da suoi consulenti, per finalità inerenti alla gestione della partecipazione alle attività organizzate e promosse da Enotria (incluso l'espletamento degli accertamenti clinici e diagnostici previsti dalla normativa e l'adempimento degli obblighi assicurativi); *Nota:* il mancato consenso determina l'impossibilità a procedere con l'iscrizione.

C) ☐ **Acconsente** ☐ **Non acconsente** anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 della Legge 22 aprile 1941, n. 633, sul Diritto d'Autore, nell'ambito delle iniziative promosse da Enotria, alla realizzazione di foto, riprese e contenuti multimediali, che potranno essere distribuiti da Enotria in ogni canale di distribuzione e mediante forme di diffusione al pubblico per finalità di carattere informativo ed eventualmente promozionale. *Nota:* consenso necessario per la corretta gestione dell'iscrizione e partecipazione alle iniziative.

D) ☐ **Acconsente** ☐ **Non acconsente** all'invio di aggiornamenti periodici sulle attività delle squadre di "Enotria"; a partecipare a sondaggi o questionari di rilevazione della soddisfazione in relazione a prodotti o servizi offerti; all'invio di comunicazioni commerciali e promozionali di prodotti e/o servizi di società terze convenzionate con Enotria.

Data _____ Firma _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 c.c. ed ulteriori norme in materia, il sottoscritto dichiara espressamente di aver esaminato e di approvare tutti i paragrafi della presente scrittura ed in particolar modo la dichiarazione di impegno (accettazione dello statuto, regolamento interno, norme regolatrici) l'esonero da responsabilità, i documenti necessari/quota e il trattamento dati personali (informativa sul diritto privacy).

Data _____ Firma _____

DA ALLEGARE ONLINE IN FASE DI ISCRIZIONE

CONSENSO INFORMATO ALLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE

Nell'ambito del **“Progetto di Servizio Psicologo Stagione 2026/27”** - Dott.ssa Lucia Chiarioni – Iscrizione Ordine degli Psicologi di TENERIFE T-04459 Amministratore Unico di Alegranza System S.L. – Av. Antonio Domínguez n. 5, 5ª planta – of. 2, 38660 Playa de las Américas, Santa Cruz de Tenerife ID/NIE/CIF: B56964919 – Email: info@performanceharmonysolution.es incarica il dott. Stellari Jacopo collaboratore e responsabile della parte sanitaria del servizio di sportello.

Ai sensi dell'articolo 24 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani: *“Lo psicologo, nella fase iniziale del rapporto professionale, fornisce all'individuo, al gruppo, all'istituzione o alla comunità, siano essi utenti o committenti, informazioni adeguate e comprensibili circa le sue prestazioni, le finalità e le modalità delle stesse, nonché circa il grado e i limiti giuridici della riservatezza. Pertanto, opera in modo che chi ne ha diritto possa esprimere un consenso informato. Se la prestazione professionale ha carattere di continuità nel tempo, dovrà esserne indicata, ove possibile, la prevedibile durata.”*

Il/la sottoscritt _____

esercente la responsabilità genitoriale del minore:

_____ **C.F.** _____

dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni relative alla prestazione psicologica e presta il proprio consenso, affidandosi al Dott. Jacopo Stellari (Psicologo dello Sport – Iscrizione Ordine degli Psicologi della Lombardia n. 27916), **collaboratore di Alegranza System S.L.**, dichiarano di essere stati informati dei seguenti punti:

- Lo psicologo è tenuto ad attenersi al **Codice Deontologico degli Psicologi Italiani**;
- La prestazione offertami riguarda uno **spazio di consulenza psicologica** in modalità **sportello**, con **libero accesso** da parte di atleti, genitori, allenatori e dirigenti, **all'interno della Società Sportiva FCD Enotria 1908**;
- La prestazione è **finalizzata al sostegno psicologico e sportivo**;
- Per il conseguimento degli obiettivi sarà utilizzato prevalentemente lo **strumento del colloquio clinico** e tecniche **non verbali**;
- L'accesso allo sportello può avvenire **anche in modalità singola**, con obiettivi e tempi **concordati di volta in volta**;
- Qualora se ne valutasse la necessità, la **Dott.ssa Chiarioni e/o il Dott. Stellari** potranno proporre un **invio in contesto clinico appropriato**. Se richiesto, saranno fornite informazioni utili alla ricerca di interventi più specifici (art. 27 del Codice Deontologico);
- Lo psicologo è **tenuto al segreto professionale** (artt. 11 e ss. del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani);
- Il **compenso per l'attività di sportello è interamente sostenuto dalla Società Sportiva FCD Enotria 1908**;
- Le parti si impegnano alla **scrupolosa osservanza di date e orari degli appuntamenti** concordati. In caso di sopravvenuta impossibilità a rispettare l'appuntamento, la parte impossibilitata è tenuta a comunicarlo **almeno 24 ore prima**. **Professionista e Cliente si impegnano a mantenere attivi e raggiungibili i recapiti forniti**. Restano validi, per entrambe le parti, i casi di **forza maggiore**, opportunamente documentati.

Consenso informato

Il/la sottoscritto/a, in qualità di **esercente la responsabilità genitoriale del minore** sopra indicato, **dichiaro di aver letto, compreso e accettato** quanto sopra riportato e acconsentiamo alla prestazione nei termini indicati.

_____ **li,** _____