

**DOMANDA DI AMMISSIONE QUALE TESSERATO  
ALLA LIBERA SOCIETÀ DEL FRISBEE A.S.D.  
(Anno Sportivo 1/9/2023 – 31/8/2024)**

Alla società sportiva dilettantistica LIBERA SOCIETÀ DEL FRISBEE ASD, Via Sigismondo Pandolfo Malatesta 27, RIMINI,  
C.F. / P.IVA 02601090406 - [www.lsd.it](http://www.lsd.it) - [info@lsd.it](mailto:info@lsd.it) - iscrizione Registro CONI

**M  
A  
G  
G  
I  
O  
R  
E  
N  
E** **O** Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**M  
I  
N  
O  
R  
E  
N  
E** nella qualità di genitore del/della minore di cui dichiara di avere la patria potestà  
\_\_\_\_\_ (nome e cognome)  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di partecipare/far partecipare il minore rappresentato alle attività sportive dilettantistiche promosse dalla società e di essere tesserato/di tesserare il/la figlio/a minore alla ASD LIBERA SOCIETÀ DEL FRISBEE, di cui dichiara di conoscere ed accettare Statuto e Regolamenti;
- di essere tesserato/di tesserare il minore rappresentato, conseguentemente, anche alla Federazione Italiana Giochi e Sport Tradizionali al fine di permetterne la partecipazione nelle squadre della ASD LIBERA SOCIETÀ DEL FRISBEE agli Eventi Federali Nazionali ed Internazionali (sanzionati da FIGeST, E.U.F., E.F.D.F. o W.F.D.F.) per l'anno sportivo 2023-2024, dichiarando inequivocabilmente la propria volontà a partecipare a tali eventi nelle squadre della ASD LIBERA SOCIETÀ DEL FRISBEE.

Rimini, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

**DICHIARA**

di aver preso visione e di accettare il regolamento di utilizzo dell'impianto sportivo in cui la società organizza i propri allenamenti (ivi compreso il Protocollo Modalità di Svolgimento Allenamenti Flying Disc rinvenibile all'indirizzo [www.lsd.it](http://www.lsd.it));

di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei dati personali da parte della società e/o dell'Ente/Federazione di cui richiede il tesseramento e di prestare pertanto il consenso al relativo trattamento funzionale allo svolgimento e promozione delle attività sportive nonché alla gestione del rapporto associativo con l'Ente/Federazione di cui richiede di essere tesserato;

di aver ricevuto l'INFORMATIVA PERGLI ISCRITTI ALLA LSDF CHE PARTECIPANO AD UN EVENTO LSDF, FIGeST, EUF, EFDF o WFDF, pubblicata sul sito [www.lsd.it](http://www.lsd.it) al link

[https://uploads-ssl.webflow.com/5f440e45969b6df89d260a25/650a977c8d45b1a9c673065c\\_Informativa%20Iscritti%20LSDF%202023-24.docx.pdf](https://uploads-ssl.webflow.com/5f440e45969b6df89d260a25/650a977c8d45b1a9c673065c_Informativa%20Iscritti%20LSDF%202023-24.docx.pdf)

e di accettarla integralmente.

Rimini, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

di prestare il consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini e/o video che ritraggono me/il minore che rappresento nello svolgimento delle attività promosse dalla società, dalla Federazione Italiana Flying Disc o da qualsiasi organizzatore di Eventi Sportivi a cui la ASD o i propri atleti partecipano, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica. Si autorizza

la pubblicazione di foto/riprese del sottoscritto/del proprio figlio/a sul sito internet ufficiale di A.S.D. LIBERA SOCIETÀ DEL FRISBEE e sul sito internet ufficiale della FIFD o FIGeST, nelle proprie pubblicazioni, con espressa autorizzazione permanente a fornire ai "media" fotografie e/o riprese audiovisive per articoli circa l'attività sportiva effettuata e/o i risultati raggiunti.

Rimini, \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

altresì:

**A)** di impegnarsi a versare, in caso di ammissione della domanda, la quota di tesseramento di euro 20,00.- comprensiva della copertura assicurativa (Tesseramento adulti o giovani) di cui sotto, oltre alla quota di partecipazione all'attività sportiva diversificata a seconda del numero di allenamenti e dell'età, stabilita dal Consiglio Direttivo dell'ASD e, comunque, comunicata prima dell'inizio degli allenamenti;

**B)** di sapere che la A.S.D. LIBERA SOCIETÀ DEL FRISBEE è affiliata alla P.G.S. e, pertanto, che tutti gli atleti sono assicurati, le condizioni della Polizza assicurativa soddisfano i requisiti minimi di legge in materia di attività sportiva;

**C)** di aver preso visione delle Condizioni di Polizza Generali e Speciali a copertura degli infortuni degli atleti mediante lettura della copia integrale della Polizza e Sintesi così come presenti sul sito <https://www.pgitalia.org/assicurazione/> di cui si potrà chiedere copia anche scrivendo una mail a [info@lsdf.it](mailto:info@lsdf.it)

**D)** di acconsentire, inoltre, sia a titolo personale che per conto del minore, al trattamento dei dati personali (legge sulla privacy) necessari per assolvere agli obblighi di legge e statutari e per il corretto esercizio dei propri diritti, consapevole che i dati raccolti verranno utilizzati con e senza ausilio di mezzi elettronici per i trattamenti previsti dalla legge, e per le seguenti finalità:

- inserimento dei dati personali in supporto cartaceo e/o informatico da parte dell'associazione sportiva, per la gestione del relativo archivio.

- utilizzo dei dati per una corretta pianificazione delle attività dell'associazione e delle comunicazioni ad esse connesse

- invio di comunicazioni di vario genere e natura all'interessato ed alla propria famiglia, utilizzando la modalità ritenuta più opportuna (cartaceo a mezzo posta, e-mail, SMS, ecc)

- inserimento di dati, fotografie, articoli e riprese audiovisive nel proprio archivio "storico".

Con il diritto di richiedere, in qualsiasi momento, la cancellazione o l'aggiornamento dei Suoi dati scrivendo alla nostra segreteria.

Si indica quale responsabile del trattamento il Presidente della A.S.D. NICOLE LAFIATA.

Rimini, \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)