

POLISPORTIVA I'GIGLIO A.S.D.

Viale Roosevelt, 26 – 50051 Castelfiorentino (FI)
e-mail info@polisportivaigigliocastelfiorentino.it
PEC: polisportivaigiglio@legalmail.it
Part.IVA / Cof. Fisc. 03950850481

AL Presidente della Polisportiva I'Giglio
Comanducci Silvano

DOMANDA DI ISCRIZIONE E RELATIVA RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

Nome e cognome di chi praticherà la disciplina settoriale:

(Scrivere in stampatello)

Nome..... Cognome.....
nato/a ain data il.....
residente a.....vian°.....
Tel./Cell.e-mail.....
Codice Fiscale.....

chiede l'iscrizione

al settore **VACANZE ATTIVE** della Polisportiva I'Giglio A.S.D. con sede in Castelfiorentino-Viale Roosevelt 26 come Socio Giocatore :

A tale scopo dichiara di aver preso visione dello statuto in vigore condividendone scopi e finalità avendo presente che l'iscrizione richiede di attenersi allo stesso ed alle deliberazioni prese di volta in volta dagli organi direttivi della Polisportiva. Dichiara di acconsentire all'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 numero 196, e successivi in vigore, al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

La presente domanda sarà valida se completamente compilata e se **accompagnata da una copia del certificato medico sportivo valido**, firmato dal richiedente. Il certificato medico dovrà essere idoneo a svolgere l'attività sportiva: di tipo Agonistico oppure di tipo Non Agonistico idoneo per l'attività che il socio intende svolgere.

Inoltre, il sottoscritto ALLEGA

una copia **Certificato Medico Sportivo** di tipo: AGONISTICO() NON AGONISTICO()

Dichiara

- Di provvedere autonomamente in tempo al rinnovo della validità ;
- Di interrompere immediatamente ogni attività sportiva di competizione, compresi gli allenamenti , qualora non sia stato possibile rinnovare il certificato oppure se la visita medica abbia avuto esito negativo .
- Di essere a conoscenza che nel periodo in cui il certificato medico è scaduto, decade la validità della tessera Sociale della Polisportiva I'Giglio pertanto **non sarà possibile** frequentare attività sociali organizzate, Competizioni e/o allenamenti in gruppo.
- Di tutelare i propri tesserati nell'ambito delle proprie attività, escludendo qualsiasi responsabilità su attività esterne non organizzate dalla Polisportiva stessa
- Che tutte le attività saranno svolte sotto la tutela di un tecnico qualificato che si assumerà la responsabilità durante lo svolgimento della lezione

DATA ____/____/____

Firma leggibile

In caso di minore firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

.....

POLISPORTIVA I'GIGLIO A.S.D.

Viale Roosevelt, 26 – 50051 Castelfiorentino (FI)
e-mail info@polisportivaigigliocastelfiorentino.it
PEC: polisportivaigiglio@legalmail.it
Part.IVA / Cof. Fisc. 03950850481

DOMANDA DI ISCRIZIONE 2026

In qualità di genitore di:

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

- Dichiaro che il proprio figlio/a è **già tesserato/a** la Polisportiva I'Giglio ASD anno 2026
- Dichiaro che il proprio figlio/a **non è ancora tesserato/a con la Polisportiva I'Giglio Castelfiorentino ASD per l'anno 2026 e ne chiede il tesseramento**

Il genitore:

Cognome _____ Nome _____
Residente in _____ Via/p.zza _____
e mail _____ Telefono abitazione _____
Cellulare _____

chiedo

**l'iscrizione al Campus della Polisportiva I'Giglio ASD di Castelfiorentino (FI)
anno 2026 denominato "Vacanze Attive"**

- | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | settimana dal 15/06/2026 | al 19/06/2026 | <input type="checkbox"/> | MATTINA | <input type="checkbox"/> | DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> | INTERA |
| <input type="checkbox"/> | settimana dal 22/06/2026 | al 26/06/2026 | <input type="checkbox"/> | MATTINA | <input type="checkbox"/> | DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> | INTERA |
| <input type="checkbox"/> | settimana dal 29/06/2026 | al 03/07/2026 | <input type="checkbox"/> | MATTINA | <input type="checkbox"/> | DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> | INTERA |
| <input type="checkbox"/> | settimana dal 06/07/2026 | al 10/07/2026 | <input type="checkbox"/> | MATTINA | <input type="checkbox"/> | DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> | INTERA |
| <input type="checkbox"/> | settimana dal 13/07/2026 | al 17/07/2026 | <input type="checkbox"/> | MATTINA | <input type="checkbox"/> | DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> | INTERA |
| <input type="checkbox"/> | settimana dal 20/07/2026 | al 24/07/2026 | <input type="checkbox"/> | MATTINA | <input type="checkbox"/> | DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> | INTERA |
| <input type="checkbox"/> | settimana dal 27/07/2026 | al 31/07/2026 | <input type="checkbox"/> | MATTINA | <input type="checkbox"/> | DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> | INTERA |

ADESIONE PISCINA

IMPORTANTE: Per partecipare a "VACANZE ATTIVE" occorre iscriversi al gruppo telegram:
VACANZE ATTIVE ELEMENTARI 26

DATA ____ / ____ / ____

Firma leggibile

In caso di minore firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

Alla cortese att.ne dei genitori.

1) Delega per il ritiro del minore:

Io.....genitore (padre/madre) di per il ritiro dalle VACANZE ATTIVE

DELEGO

il/la signor/a..... (COPIA DOCUMENTO IDENTITA')

Firma

2) Il bambino soffre di:

allergie

Se si, indicare quali:

.....

3) Il bambino deve prendere dei Farmaci:

SI

NO

Se si, indicare i farmaci:

.....

Firma

4) Trasporto . Autorizzo gli istruttori o chi da loro incaricati al trasporto di mio/a figlio/a per gli spostamenti dal punto di ritrovo alle palestre per le varie attivita' ed alla piscina di San Miniato.

Io genitore (padre/madre) di
dò il consenso.

Firma

DATA ___ / ___ / _____

Firma leggibile

In caso di minore firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

POLISPORTIVA I'GIGLIO A.S.D.

Viale Roosevelt, 26 – 50051 Castelfiorentino (FI)
e-mail info@polisportivaigigliocastelfiorentino.it
PEC: polisportivaigiglio@legalmail.it
Part.IVA / Cof. Fisc. 03950850481

REGOLAMENTO CAMPUS “VACANZE ATTIVE”

La Polisportiva I'Giglio ASD organizza “Vacanze Attive” e ha sede in Viale Roosevelt 26 Castelfiorentino (Fi).

Tutti i partecipanti a “Vacanze Attive”, accompagnatori, rappresentanti di minori, familiari di bambini, operatori, dirigenti, sono tenuti a osservare il presente regolamento.

1. Il genitore o adulto che eserciti la responsabilità genitoriale del partecipante minorenni, ponendo la firma sul presente regolamento, dichiara di averne presa visione e di accettare ogni provvedimento di cui fosse oggetto il /la minore in caso di inosservanza delle indicazioni contenute nello stesso.
2. Per facilitare l'identificazione dei partecipanti, soprattutto all'inizio del campus, è necessario scrivere il nome del bambino/a in modo chiaro su zaino, maglietta, pantaloni.
3. Gli operatori sono autorizzati ad utilizzare materiali di primo soccorso e per necessità di rilevanza maggiore avvertiranno in prima istanza il 112 e successivamente i genitori.

FREQUENZA “VACANZE ATTIVE”:

- Nel caso il partecipante frequenti solo 1 giorno verrà rimborsata l'intera quota
- Nel caso il partecipante frequenti 2 giorni verrà rimborsato il 50% della quota
- Nel caso il partecipante frequenti 3 o più giorni non verrà rimborsato nessuna quota e i giorni di assenza non potranno essere recuperati
- Solo in caso di rinuncia scritta da parte del genitore e, presentata alla Polisportiva I'Giglio entro la settimana prima dell'inizio del campus, la quota potrà essere rimborsata per intero.

PISCINA:

- La piscina NON è compresa nell'importo del centro estivo, quindi, per parteciparvi, è necessario flaggare l'adesione sul modulo di iscrizione e pagare un importo aggiuntivo di **25 euro** (questo è valido per tutti e tre i moduli).
- È possibile ritirare il proprio figlio direttamente all'ingresso della Piscina previa comunicazione agli operatori il giorno precedente.
- Per il giorno della piscina occorrono: *ciabatte, costume da bagno, telo mare, ed eventuale cambio. Si raccomanda di dotare i bambini di una protezione solare mentre la cuffia sarà fornita dalla Polisportiva I'Giglio.*

È ESPRESSAMENTE VIETATO:

- Portare da casa oggetti personali di valore, giochi, merende. La Polisportiva I'Giglio non risponde dello smarrimento, danneggiamento, sottrazione, furto, deterioramento di cose, valori, effetti personali dei partecipanti. **NON CONSEGNARE SOLDI AI BAMBINI.**
- A discrezione dei genitori è possibile dare qualche moneta per il giorno della piscina.
- Danneggiare oggetti, piante e animali presenti e/o l'intera struttura in uso.
- Accedere a Vacanze Attive senza essere regolarmente iscritti e senza **certificato medico non agonistico**
- Introdurre all'interno di Polisportiva I'Giglio vacanze attive medicinali o altre sostanze non indicati espressamente nella scheda personale del partecipante.

ISCRIZIONE E PAGAMENTO:

- Le iscrizioni dovranno essere consegnate presso l'ufficio della Polisportiva l'Giglio all'interno del circolo Tennis in Viale Roosevelt, 26 – Castelfiorentino o via e-mail a info@polisportivaigliocastelfiorentino.it
- L'iscrizione e i moduli allegati dovranno essere consegnati o inviati entro e non oltre le ore 20.00 del mercoledì della settimana precedente a quella nella quale si intende partecipare.

IMPORTANTE: PER CHI INVIA I MODULI PER E-MAIL DEVE ALLEGARE RICEVUTA DEL BONIFICO BANCARIO.

- I partecipanti che NON sono soci della Polisportiva l'Giglio, oltre alla quota settimanale, dovranno pagare l'iscrizione di **euro 10,00**.
-
- Il pagamento con bonifico deve essere effettuato al seguente
IBAN: **IT43A08425 37790 0000 10222008** **INTESTAZIONE: POLISPORTIVA l' GIGLIO**
- SCRIVERE NELLA CAUSALE: nome e cognome del partecipante e data della settimana.

IL SOTTOSCRITTO GENITORE DEL PARTECIPANTE, DICHIARA DI AVER LETTO, COMPRESO E ACCETTATO IN OGNI PARTE IL PRESENTE REGOLAMENTO.

Castelfiorentino data ___/___/_____

firma del genitore
o di chi esercita la responsabilità genitoriale

- le intrinseche qualità di persona pubblica e di opinion leader;
- le qualità e le valenze riconducibili alla carriera sportiva.

Con questa liberatoria, esonero la società POLISPORTIVA I'GIGLIO da ogni responsabilità diretta o indiretta per ogni eventuale danno derivante al minore sopra indicato. Il sottoscritto (i sottoscritti) conferma (confermano) di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo _____ data _____

IN FEDE
(firma)

.....

.....

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy e al Regolamento UE 2016/679, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento e alla protezione dei dati personali, si stabilisce che il soggetto interessato debba essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che lo riguardano e che il trattamento dei dati personali sia ammesso solo con il consenso espresso del soggetto interessato, salvo i casi previsti dalla legge e dalla normativa europea.

Pertanto, forniamo le seguenti informazioni:

- 1) la base giuridica del trattamento dei suoi dati personali è strettamente collegata alla liberatoria per l'utilizzo delle immagini e/o video;
- 2) i dati personali forniti o derivanti da immagini e/o riprese video che ritraggono il minore in occasione degli eventi della Polisportiva I'Giglio e più in generale durante lo svolgimento delle attività associative verranno trattati per le seguenti finalità: pubblicazione di immagini e/o video sui siti internet istituzionali, canali social e più in generale sul materiale di comunicazione della società;
- 3) i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie/video, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza cui è ispirata l'attività della società Polisportiva I'Giglio. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR, direttamente o anche attraverso terzi, per le finalità di cui al punto 1;
- 4) La non autorizzazione al trattamento dei dati preclude la possibilità che le foto e/ o riprese video del minore vengano utilizzate secondo il punto 1;
- 5) Ha il diritto di ottenere dalla società Polisportiva I'Giglio nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che riguardano il minore o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. Reg. UE);

Il /la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi delle leggi vigenti, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell'informativa.

Castelfiorentino li

Nome e cognome del genitore/tutore

Firma leggibile

Nome e cognome del genitore/tutore

Firma leggibile

POLISPORTIVA I'GIGLIO A.S.D.

Viale Roosevelt, 26 – 50051 Castelfiorentino (FI)

e-mail info@polisportivaigligiocastelfiorentino.it

PEC: polisportivaigligio@legalmail.it

Part.IVA / Cof. Fisc. 03950850481

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO PISCINA

IL GENITORE

(o chi esercita la responsabilità genitoriale)

Cognome _____ Nome _____
Residente in _____ Via/p.zza _____
e mail _____ Cellulare _____

AUTORIZZA

L'ingresso nella piscina di "San Miniato" per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome _____ Nome _____

Piscina alta (1,20/1,30 mt) con scivoli

con braccioli

senza braccioli

DATA ____/____/____

Firma leggibile

In caso di minore firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà
