



MODULO DI PROVA

Stagione 2026 / 2027

COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO (* CAMPI OBBLIGATORI)

Cognome atleta*		Nome atleta*																			
Data di nascita*	Comune di nascita*		Prov.*																		
Cellulare atleta*	Codice Fiscale atleta*																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Eventuale Società di Provenienza																					

Per i minori di anni 18

Cognome*		Nome*	
Data di nascita*	Comune di nascita*		Prov.*
Cellulare Genitore*			

Da compilare a cura della Società

INIZIO PERIODO DI PROVA	SCADENZA PERIODO DI PROVA	PERIODO DI PROVA SUPERATO	SCADENZA VISITA MEDICA
___/___/___	___/___/___	SI ☐ NO ☐	___/___/___

PERIODO DI PROVA

L'atleta che vuole usufruire del periodo di prova, o il genitore in caso di minore, dichiara di essere consapevole che, non essendo iscritto al corso, non è coperto da alcuna polizza assicurativa. Poiché intende avvalersi della prova gratuita offerta dalla Associazione Sportiva, solleva la Rozzano Volley ASD e gli istruttori preposti allo svolgimento della lezione, da qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere durante la lezione di prova, e dichiara, inoltre, sotto la propria personale responsabilità di essere in stato di buona salute e di non presentare, al momento, segni o sintomi clinici di malattie sistemiche in atto. Dichiara, quindi, di poter svolgere attività fisica non agonistica. Dichiara, inoltre, di impegnarsi a consegnare alla Rozzano Volley ASD eventuali visite mediche sportive in corso di validità.

TRATTAMENTO DATI

In relazione all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si prende atto che i dati personali e/o sociali verranno trattati dalla Rozzano Volley ASD, per i soli fini legati al periodo di prova e non verranno trasmessi a enti terzi (ad es.: Federazioni o EPS)

Il sottoscritto avendo preso visione dell'informativa sopra riportata e dettagliata di seguito, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano. È possibile verificare o modificare i propri dati scrivendo a Rozzano Volley ASD. con sede in Via Romagna, 26 -20089 Rozzano (MI)– ITALIA.

Rozzano, li ___/___/___

Firma Atleta.
Per i minori di anni 18 firma dei genitori
o di chi ne fa le veci.



Al Presidente della Rozzano Volley ASD

LIBERATORIA RELATIVA ALLA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI.

Per i maggiorenni

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____,

Per i minori di anni 18:

Il sottoscritto (genitore 1) _____ nato a _____ (____) il _____,

Il sottoscritto (genitore 2) _____ nato a _____ (____) il _____,

Genitori del minore fotografato _____ (Nome e Cognome del minore)

con la presente

AUTORIZZO

la Società Rozzano Volley ASD a pubblicare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, le fotografie, i video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a all'interno delle attività sportive proprie della Rozzano Volley ASD nonché in contesti inerenti allo svolgimento di attività della Società, e dalla Società approvate.

Inoltre,

DICHIARO

di essere informati che la pubblicazione avverrà a mezzo INTERNET sul sito web della Rozzano Volley ASD, su Facebook o altri social network similari, sui giornali o su volantini e materiale pubblicitario della Rozzano Volley ASD, nei video prepartita. Prendiamo atto della registrazione nei motori di ricerca del sito e della possibilità che il nome del/della minore venga pubblicizzato via web e compaia nelle pagine di tali motori. Autorizzo la pubblicazione dei dati personali nella forma in cui sono esposti nel sito che accetto come conformi alle esigenze di privacy. Autorizzo, secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite col mio pieno consenso alla pubblicazione. Sollevo i responsabili della Rozzano Volley ASD da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente a un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte degli utenti del sito o di terzi. Con questa liberatoria, la Rozzano Volley ASD e i suoi responsabili vengono svincolati da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio od alla immagine del/della mio/a tutelato/a.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Rozzano Volley ASD, con sede in Via Romagna, 26 (20089) Rozzano (MI) – ITALIA, quale titolare e responsabile del trattamento, informa che i dati personali da lei conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche dalla Rozzano Volley ASD limitatamente alla gestione della presente liberatoria, nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza; in tale ottica i dati da lei forniti, ivi incluso le foto che La ritraggono, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del sito Internet e delle pubblicazioni, come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento dei dati è facoltativo. Peraltro, l'eventuale rifiuto a fornire i dati personali comporterà l'oggettiva impossibilità per Rozzano Volley ASD di pubblicare le foto stesse. In qualsiasi momento lei potrà esercitare tutti i diritti indicati dal Regolamento (UE) 2016/679, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei suoi dati. Tali diritti potranno essere esercitati secondo le modalità indicate dal Codice Privacy inviando comunicazione scritta a "Rozzano Volley ASD, con sede in Via Romagna, 26 (20089) Rozzano (MI) – ITALIA"

(do il consenso) ☐

(nego il consenso) ☐

Rozzano (MI) lì: ____/____/____

Per i maggiorenni - Firma dell'Atleta: _____

Per i minori di anni 18 - In fede, Genitore 1 _____ Genitore 2 _____