ISCRIZIONE Stagione 2024/2025
Da Under 6 ad Under 18

*** Nome & Cognome** _____
*** nato a** _____***Stato**_____ *** il** ____/____/____
*** Codice Fiscale** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
*** cittadinanza** _____***residente a**_____
*** in via** _____ ***n°**_____
*** provincia** _____***CAP**_____
*** *Cellulare** _____
*** E – mail** _____@ _____

Allegare la copia colore fronte-retro della carta d'identità in corso di validità e una foto.

Dichiaro di impegnarmi ad osservare le norme statutarie ed il regolamento relativo all'attività del **Brixen Rugby – The Black Eagles Rugby Club**. Dichiaro altresì di sollevare il **Brixen Rugby – The Black Eagles Rugby Club** ed i suoi legali rappresentanti da ogni responsabilità, anche in co-obbligo, per l'attività svolta in quanto socio (per il figlio/la figlia che è socio/a atleta).

data ……../……../…… In Fede (firma del genitore)

INFORMATIVA AI SENSI DEL REG.UE 2016/679
I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte del **Brixen Rugby – The Black Eagles Rugby Club** , anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle attività sociali.
Tali dati potranno essere comunicati a società esterne, compagnie di assicurazioni ecc., della cui collaborazione del **Brixen Rugby – The Black Eagles Rugby Club** potrà avvalersi. Pertanto il conferimento dei dati è facoltativo, l'eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento/comunicazione, comporterà l'impossibilità per il **Brixen Rugby – The Black Eagles Rugby Club** di dar corso alla domanda di iscrizione a socio.
Ai sensi del REG. UE 2016/679, ognuno ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione od il blocco.
Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati da parte del **Brixen Rugby – The Black Eagles Rugby Club** nei limiti di cui alla stessa.
data ……../……../…… In Fede (firma del genitore)

AUTORIZZAZIONE A RIPRESE E FOTOGRAFIE
Si autorizza il **Brixen Rugby – The Black Eagles Rugby Club** ad effettuare riprese e fotografie durante l'attività sportiva e sociale per la redazione di materiale di promozione, documentazione ed esposizione dell'attività svolta e per la conservazione nell'archivio dell' associazione. Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento per il futuro, tramite mail a hello@rugbybrixen.it.

data ……../……../…… In Fede (firma del genitore)

Per i ragazzi di meno di 12 anni; la quota annua è di **€ 130,00 + € 20,00 KIT** (€ 100,00 + € 20,00 KIT dal secondo figlio in poi).
L' assicurazione per infortunio è consigliata però è facoltativa.

Modalità di pagamento: Bonifico bancario presso: Raiffeisenkasse Eisacktal – Filiale di Bressanone
IBAN: IBAN IT58G0830758221000300236047
Indicando la causale **: Stagione 2024/2025 –NOME- COGNOME** del vostro figlio.

Per poter partecipare all'attività i giocatori:
- Meno di 12 anni : necessitano obbligatoriamente di un certificato medico di GENERICA IDONEITA' FISICA alla pratica sportiva NON agonistica effettuabile presso il vostro pediatra di famiglia. (gratuito).
Compilare e portare alla visita il certificato allegato.
- Dai 12 anni compiuto : necessitano obbligatoriamente di un certificato medico di GENERICA IDONEITA' FISICA alla pratica sportiva Agonistica effettuabile presso un medico sportivo. (gratuito su richiesta dell'Associazione, chiamando il CUP). **Compilare e portare alla visita il certificato allegato.**
E' necessario presentare anche il libretto od autocertificazione che attesti che il ragazzo è in regola con la vaccinazione antitetanica.
N.B.: Senza tali idoneità sanitarie non sarà permesso svolgere alcuna attività, salvo il periodo di prova.

EINSCHREIBUNG Saison 2024/2025

Von Under 6 bis Under 18

Vor- und Nachname _____
*** geboren in** _____ ***Staat**_____ *** am** ____/____/____
*** Steuernummer** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
*** Staatsangehörigkeit** _____ ***wohnhaft in**_____
*** Straße** _____ ***Nr.**_____
*** Provinz** _____ ***Postleitzahl**_____
*** Handynummer** _____
*** E – mail** _____@ _____

Bitte fügen Sie eine doppelseitige Farbkopie Ihres gültigen Personalausweises und ein Foto bei.

Ich erkläre, dass ich mich verpflichte, die satzungsgemäßen Regeln und Vorschriften in Bezug auf die Tätigkeiten des **Brixen Rugby – The Black Eagles Rugby Club** einzuhalten. Weiters erkläre ich, den **Brixen Rugby – Black Eagles Rugby Club** und seine gesetzlichen Vertreter von jeglicher Haftung, auch in Mithaftung, für die als Mitglied ausgeübte Tätigkeit freizustellen (für den Sohn/die Tochter, der/die sportliches Mitglied ist).

Datum ……../……../…… Unterschrift (Unterschrift des Elternteils)

AUFKLÄRUNG ÜBER DIE DATENVERARBEITUNG IM SINNE DER EU-DSGVO 2016/679

Die erfassten personenbezogenen Daten werden von **Brixen Rugby – The Black Eagles Rugby Club** auch mit Hilfe elektronischer und/oder automatisierter Mittel, ausschließlich für die Durchführung seiner sozialen Aktivitäten verwendet.
Diese Daten können an externe Unternehmen, Versicherungsgesellschaften, usw. weitergegeben werden, deren Zusammenarbeit der **Brixen Rugby – The Black Eagles Rugby Club** in Anspruch genommen werden kann. Die Angabe der Daten ist daher fakultativ. Bei Nichtangabe der Daten und bei Nichtzustimmung zu deren Verarbeitung/Kommunikation macht es **Brixen Rugby – The Black Eagles Rugby Club** unmöglich, den Antrag auf Mitgliedschaft zu bearbeiten.
Gemäß EU-DSGVO 2016/679 hat jeder das Recht, auf seine Daten zuzugreifen und deren Berichtigung, Ergänzung und in extremen Fällen deren Löschung oder Sperrung zu verlangen.
Nachdem ich die obigen Informationen gelesen habe, erkläre ich mich mit der Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten durch **Brixen Rugby – The Back Eagles Rugby Club** im Rahmen der dort angegebenen Grenzen einverstanden.

Datum ……../……../…… Unterschrift (Unterschrift des Elternteils)

GENEHMIGUNG ZUM FILMEN UND FOTOGRAFIEREN

Hiermit ermächtige ich den **Brixen Rugby – The Black Eagles Rugby Club**, Film- und Fotoaufnahmen während sportlicher und gesellschaftlicher Aktivitäten zum Zwecke der Erstellung von Werbematerialien, für die Internetseite, für Soziale Medien (z.B. Facebook, Instagram usw.), der Dokumentation und Ausstellung der durchgeführten Aktivitäten sowie zur Speicherung im Vereinsarchiv zu machen. Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft entzogen werden, mittels E-Mail an: hello@rugbybrixen.it.

Datum ……../……../…… Unterschrift (Unterschrift des Elternteils)

Für Kinder unter 12 Jahren beträge der Jahresbeitrag **€ 130,00 + € 20,00 KIT** (€ 100,00 + € 20,00 KIT ab dem zweiten Kind).
Eine Unfallversicherung wird empfohlen, ist aber optional.

Zahlungsmodalität: Überweisung an: Raiffeisenkasse Eisacktal – Filiale Brixen
IBAN: IBAN IT58G0830758221000300236047
Angabe des Zahlungsgrunds **: Saison 2023/2024 – NAME – NACHNAME** Ihres Kindes

Um an den Aktivitäten teilnehmen zu können, müssen die Spieler:
- Unter 12 Jahren: Sie müssen eine ärztliche Bescheinigung über die ALLGEMEINE PHYSISCHE EIGNUNG für die Ausübung von NICHT-Wettkampfsportarten vorlegen, die Sie von Ihrem Kinderarzt erhalten können (kostenlos). **Bitte bringen Sie das beiliegende Formular ausgefüllt zur Visite mit.**
- Ab dem 12. Lebensjahr: Sie müssen eine ärztliche Bescheinigung über die ALLGEMEINE PHYSISCHE EIGNUNG für den Leistungssport vorlegen, welche von einem Sportarzt ausgestellt werden kann (kostenlos auf Anfrage des Verbandes, durch Anruf beim CUP). **Bitte bringen Sie das beiliegende Formular ausgefüllt zur Visite mit.**

Außerdem muss die Impfbescheinigung oder eine Eigenerklärung vorgelegt werden, aus der hervorgeht, dass das Kind über eine gültige Tetanusimpfung verfügt.
N.B.: Ohne diese Gesundheitsbescheinigungen ist keine Aktivität/Tätigkeit erlaubt, außer in der Probezeit.