

# Associazione Sportiva Dilettantistica "MAGICABIKE"

Affiliata ACSI (Associazione Centri Sportivi Italiani) Codice 06VE003 - Via Svezia, 2 - San Donà di Piave (VE) 30027  
CF 93028060270 - P. Iva 03601740271 Rec.: 339 179 2526 segreteria@magicabike.com



[www.bicitouring.it](http://www.bicitouring.it) – [www.magicabike.com](http://www.magicabike.com)



## Domanda ISCRIZIONE-TESSERAMENTO 2026 e al Progetto "CICLO ESCURSIONISMO GIOVANILE"

ATTENZIONE L'ISCRIZIONE PREVEDE PREVENTIVAMENTE IL PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO  
DA CONSEGNARE ASSIEME AL PRESENTE MODULO CARTACEO SCARICABILE ANCHE ALLA PAGINA  
C.E.G. - ISCRIZIONI sul sito [www.bicitouring.it](http://www.bicitouring.it) DOVE CI SONO LE COORDINATE BANCARIE.  
OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTI RICHIESTI IN CORSO DI VALIDITA'

### COMPILARE in STAMPATELLO LEGGIBILE

PADRE (Cognome e Nome)

MADRE (Cognome e Nome)

I sottoscritti genitori / potestà genitoriale

.....

Nato a

.....

il (gg/mm/aaaa)

.....

E-Mail del genitore (almeno una)

.....

Residente a (CITTÀ)

.....

Indirizzo (VIA/PIAZZA)

.....

Numero di cellulare (almeno uno)

.....

Allegare copia Carta Identità valida di entrambi i genitori firmatari

CON LA COMPILAZIONE e CONSEGNA DEL PRESENTE MODULO SOTTOSCRITTO  
CHIEDONO DI POTER ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO MINORENNE:

Cognome e nome (figlio/a) .....

Nato a .....

il (gg/mm/aaaa) .....

Codice Fiscale .....

COMPILARE INDIRIZZO SOLO se la residenza del minore è diversa dei genitori sottoscrittori

Residente a (CITTÀ) .....

Indirizzo (VIA/PIAZZA) .....

all'Associazione Sportiva Dilettantistica "MAGICABIKE" di San Donà di Piave (VE), con sede in Via Svezia, 2 per l'Anno Sportivo 2026 e partecipare al Progetto "Ciclo Escursionismo Giovanile" 2026 al costo di Euro 120,00 comprensiva di Tessera ACSI (sulla base dell'età del ragazzo) + ASSICURAZIONE BASE.

### Assicurazioni Termini e condizioni

CON LA COMPILAZIONE DELPRESENTE MODULO CONFERMIAMO DI AVER LETTO l'informativa sulla Assicurazione (riportata nel sito [www.magicabike.com](http://www.magicabike.com) alla pagina iscrizioni) E ACCETTATO Termini e Condizioni della stessa.

In base a quanto sopra specificato chiediamo: l'Iscrizione di nostro figlio all'Associazione, la Tessera ACSI e che venga assicurato per danni contro terzi, con ASSICURAZIONE "BASE", della quale ho preso visione delle condizioni, accettandole. Inoltre:

ACCETTO NON ACCETTO

Che la A.S.D. Magicabike utilizzi l'immagine del minore sopracitato e alla pubblicazione di materiale fotografico, riprese con videocamera e audio del suddetto/a minorenne sulla carta stampata, sui siti web ufficiali dell'Associazione A.S.D. MAGICABIKE, pagine social ufficiali o in esposizione a manifestazioni/eventi sportivi, realizzate nel corso della stagione sportiva dell'anno di iscrizione, senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro. Prendo atto della possibilità che tali immagini possano venire pubblicate in canali internet come YouTube, Facebook, WhatsApp e simili o social.

Per effetto della cessione di cui sopra, l'A.S.D. MAGICABIKE potrà, tra le altre cose, utilizzare l'immagine del minore nell'ambito di comunicazioni alla stampa a fini redazionali, divenendo legittima titolare senza limiti temporali, territoriali e di sede. So I levo i responsabili della A.S.D. MAGICABIKE da ogni incombente economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto delle foto da parte di terzi. Con questa liberatoria A.S.D. MAGICABIKE viene svincolata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio od all'immagine del/della minorenne. L'utilizzo del nome, delle immagini e di eventuali risultati sportivi sono da considerarsi in forma gratuita.

**Forniamo Certificato Medico Agonistico (consigliato) oppure Certificato Medico di "Sana e robusta costituzione" in corso di validità, che qui alleghiamo.**

**Trattamento dei dati personali informativa ai sensi ex art. 13  
del Regolamento (UE) 2016/679; Statuto, Regolamento, Termini e Condizioni**

**CONFERMIAMO DI AVER LETTO E DI DARE CONSENSO a:**

**I Informativa Privacy** (riportata nel sito [www.magicabike.com](http://www.magicabike.com) "Iscrizioni") ai sensi ex art.13 Regolamento (UE) 2016/679, quindi il **Regolamento e Statuto associativo** e relativi **Termini e Condizioni**, nonché la "**Informativa Safeguarding**". Allo stesso tempo **DICHIARIAMO** che nostro figlio non è iscritto ad altre società ciclistiche.

**ALLEGHIAMO AL MODULO Fototessera cartacea.**

Se TRATTASI del primo anno di attività o se intenzionati a sostituire la precedente.

**CONFERMIAMO DI CONOSCERE I SEGUENTI TERMINI DI PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONE:**

Confermiamo di essere a conoscenza che l'iscrizione potrà essere perfezionata solo previa nostra sollecitudine nel consegnare ad A.S.D MAGICABIKE il *Certificato Medico Agonistico* o *Certificato Medico di sana e robusta costituzione* in corso di validità, nr. 1 foto formato tessera (se non già fornita) e l'avvenuto pagamento dell'iscrizione a mezzo bonifico.

**PAGAMENTO: € 120,00 a mezzo BONIFICO BANCARIO**

EFFETTUARE Bonifico bancario su IBAN:

IT4900890436280057000000051

**O Trattasi di lettera MAIUSCOLA**

Banca BCC S.BIAGIO PREALPI di San Donà Piave

intestato a: ASD MAGICABIKE

causale: ISCRIZIONE 2026 C.E.G. - COGNOME E NOME

Ricevuta spese per pratica sportiva dei minori    **SI**     **NO**

Generalità del soggetto che ha eseguito il pagamento con bonifico:

(Cognome e Nome) ..... ....

Codice fiscale del soggetto che ha eseguito  
il pagamento con bonifico:

Segnalazione di eventuali allergie/intolleranze alimentari o altre informazioni importanti:

**Dichiarazione di lettura completa del modulo e accettazione di tutte le sue parti**

Con la sottoscrizione del presente modulo **dichiariamo di aver letto e compreso** in tutte le sue parti lo stesso e di accettarne i contenuti incondizionatamente. **Acconsentiamo** inoltre che A.S.D. MAGICABIKE **utilizzi l'indirizzo di posta elettronica indicato** nel modulo, per inviare eventuali informazioni in merito all'iscrizione, al programma CEG e alle attività in generale.

**Firma del genitore**  
(PADRE)

**Luogo e data**  

---

**Firma del genitore**  
(MADRE)



**Il presente allegato è parte integrante del modulo iscrizioni on-line ed è composto da nr. 05 pagine**



## **Associazione Sportiva Dilettantistica “MAGICABIKE”**

**Sede Legale:** “Casa delle Associazioni” Via Svezia, 2 – 30027 San Donà di Piave (VE)

**Recapito Postale:** Via XIII Martiri, 161 – 30027 San Donà di Piave (VE) Tel. 338-4809027  
segreteria@magicabike.com - [www.magicabike.it](http://www.magicabike.it) - CF 93028060270 - P. Iva 03601740271

**Il presente Regolamento, previsto statutariamente e deliberato dal C.D. nella sua prima riunione del 2 Febbraio 2005 e successive modifiche ha lo scopo di organizzare e regolare compiti, diritti e doveri degli Associati nel rispetto della democraticità, da quanto previsto dall’Ente Sportivo e dalle leggi.**

### **REGOLAMENTO**

- 1. Consiglio Direttivo:** è l’organo che organizza la vita sociale dell’Associazione, viene eletto dall’assemblea dei soci e rimane in carica per tre esercizi. E’ così composto: Presidente; Vicepresidente, Segretario e Consiglieri;
- 2. Presidente:** è colui che presiede il Direttivo, ne coordina i lavori e può delegare specifici incarichi a Membri del Direttivo e/o ai Soci;
- 3. Soci:** si distinguono in Soci Praticanti attività sportiva e NON-Praticanti (Sostenitori).
- 4. Soci NON-Praticanti** (Dirigenti/Addetti/Sostenitori/ecc.): sono tutti coloro che pur non praticando l’attività ciclistica si iscrivono alla Associazione, allo scopo di dare il proprio contributo volontario e occasionale alla vita sociale. Versano la quota associativa stabilita annualmente dal Consiglio Direttivo e, nel caso l’Associazione si sia affiliata con una federazione e/o ente ciclistico nazionale, sulla base delle quote previste per tali tesseramenti;
- 5. Soci Praticanti:** si dividono in Agonisti/Amatori, Cicloturisti e per la Mobilità Urbana (NO gare / escursioni);
- 6. Soci Cicloturisti:** Versano la quota associativa stabilita annualmente dal Consiglio Direttivo e, nel caso l’Associazione si sia affiliata con una federazione e/o ente ciclistico nazionale, versano anche la quota per il tesseramento nazionale. E’ fatto obbligo dell’assicurazione minima per la copertura di danni contro terzi e personali predisposta dal Consiglio Direttivo o direttamente dall’Ente Sportivo a cui è affiliata l’associazione. Devono dotarsi di Certificato Medico previsto dalle leggi in materia e/o dalla normativa regionale per la pratica di attività sportiva “non-agonistica”, ne consegnano copia/originale in Segreteria allegato alla domanda di Tesseramento;
- 7. Soci Agonisti/Amatori:** Versano la quota associativa stabilita annualmente dal Consiglio Direttivo e, nel caso l’associazione si sia affiliata con una federazione e/o ente ciclistico nazionale, versano anche la quota per il tesseramento nazionale. E’ fatto obbligo dell’assicurazione minima per la copertura di danni contro terzi e personali predisposta dal Consiglio Direttivo o direttamente dall’Ente Sportivo a cui è affiliata l’associazione. Devono dotarsi di Certificato Medico “Agonistico” specifico per “Ciclismo”, come previsto dalle leggi in materia e/o normativa regionale e, se previsto, vidimato dall’USL competente, ne consegnano copia/originale in Segreteria;
- 8. Iscrizione nuovo Socio:** La domanda di Tesseramento presentata (anche on-line), completa in ogni sua parte e con allegati tutti i documenti previsti, viene vagliata dal Consiglio Direttivo che ha anche facoltà di non accoglierla. In caso di accettazione si provvederà invece all’effettiva Tesseramento con l’Ente Sportivo prescelto;
- 9. Rinnovo dell’Iscrizione:** La domanda di rinnovo del Tesseramento (anche on-line), completa in ogni sua parte e con allegati tutti i documenti previsti, deve e essere presentata entro la data stabilita annualmente dal Consiglio Direttivo e anticipatamente comunicata. La domanda viene vagliata dal Consiglio Direttivo, il quale ha anche facoltà di non accoglierla. In caso di accettazione si provvederà invece all’effettivo Tesseramento con l’Ente Sportivo prescelto;
- 10. Si è iscritti... :** Si è formalmente iscritti quando viene rilasciata la Tessera e copia della domanda, vidimata dal Presidente, che vale anche come Accettazione e/o ricevuta.
- 11. Vita associativa :** Tutti i Soci devono collaborare, nel limite delle loro possibilità e capacità, alla realizzazione di quanto necessario (manifestazioni, riunioni, momenti sociali ed istituzionali in generale) alla crescita dell’associazione, nonché al raggiungimento degli impegni assunti con i partner e/o iniziative atte al sostentamento economico dell’associazione stessa;
- 12. Validità Tessera e Certificato Medico:** La Tessera ha validità di un solo anno solare (come previsto dai Reg. sportivi) indipendentemente dalla validità del Certificato Medico (1 anno dalla data del rilascio).  
A tale proposito l’associato si assume ogni responsabilità nel caso svolgesse attività ciclistica con certificato medico scaduto, sollevando allo stesso tempo l’Associazione e il suo Presidente da ogni tipo di responsabilità in caso di infortuni/danni, di qualsiasi natura, a se stesso, a cose e/o terzi.
- 13. Divisa e Casco:** L’obbligatorietà dell’acquisto della divisa sussiste SOLO per il “Nuovo Iscritto” o comunque per chi non ne abbia almeno una da indossare durante gli eventi ufficiali e/o gare, siano esse agonistiche od escursionistiche oppure nel caso di restyling. Il Socio è invece obbligato ad indossare il casco durante l’attività ciclistica, allenamenti compresi, pena il “Richiamo” del Direttivo e, se recidivo, la revoca della tessera e quindi l’esclusione dall’associazione;
- 14. Iscrizioni a gare:** Le iscrizioni ad ogni tipo di gare devono essere fatte autonomamente dal Socio. Non è previsto alcun rimborso se non in casi particolari deliberati dal C.D.. Eventuali iscrizioni cumulative gestite dalla Segreteria dell’Associazione possono essere deliberate solo dal C.D. per motivi organizzativi o altro;
- 15. Partecipazioni esterne:** IMPORTANTE: A TUTTI GLI EVENTI UFFICIALI SOCIETARI POSSONO PARTECIPARE SOLO GLI ASSOCIATI CON TESSERAMENTO ADEGUATO ALL’ATTIVITA’ CICLISTICA SVOLTA, IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLE QUOTE E CON CERTIFICATO MEDICO PREVISTO IN CORSO DI VALIDITA’. IL SOCIO REFERENTE-Organizzatore DELLE SINGOLE ATTIVITA’ (uscite, escursioni, “notturne”, ecc.) SI ASSUMERA’ LA RESPONSABILITA’ DELLE PARTECIPAZIONI DEI SOCI E DI EVENTUALI PARTECIPANTI NON ASSOCIATI “OCCASIONALI” (questi ultimi PARTECIPANTI NON ASSOCIATI potranno partecipare a 3 (tre) uscite ufficiali massimo all’anno dopo aver sottoscritto apposita manleva che esonera da qualsiasi responsabilità ASD MAGICABIKE).
- 16. Variazione al Regolamento:** Eventuali variazioni al presente Regolamento verranno comunicate agli associati dal Direttivo, durante la prima riunione/assemblea utile.

**c/o IL CONSIGLIO DIRETTIVO di “MAGICABIKE”**

**IL PRESIDENTE**



## Associazione Sportiva Dilettantistica "MAGICABIKE"

**Sede Legale:** "Casa delle Associazioni" Via Svezia, 2 – 30027 San Donà di Piave (VE)  
**Recapito Postale:** Via XIII Martiri, 161 – 30027 San Donà di Piave (VE) Tel. 338-4809027  
[segreteria@magicabike.com](mailto:segreteria@magicabike.com) - [www.magicabike.it](http://www.magicabike.it) - CF 93028060270 - P. Iva 03601740271

### PRIVACY -INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 fornita da ASD MAGICABIKE

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni:

**1. I dati personali da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente A.S.D. MAGICABIKE:** inserimento nel libro dei soci e/o tesseramento per le Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo.

**2. Base giuridica di tale operazione** sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R. l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della Legge 289/2002, nonché le norme del CONI e Federali relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione.

**3. I legittimi interessi del titolare** del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.

**4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:** su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati dell'amministrazione, ovvero in maniera informatizzata, su un PC posto presso la sede dell'Associazione che è attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati sono il presidente e gli incaricati dell'amministrazione. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del G.D.P.R. il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

**5. I dati personali saranno conservati** per tutto il tempo indispensabile una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste dalle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e delle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.

**6. Il conferimento dei dati è obbligatorio** per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione/Società ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e/o per il tesseramento presso i soggetti indicati al punto precedente; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso gli enti cui l'Associazione è affiliata.

**7. I dati anagrafici potranno essere comunicati** esclusivamente alla Federazione Sportiva ovvero agli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

**8. Il trattamento** non riguarderà dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire "*i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale*". I dati sanitari sono conservati a cura del medico sociale che provvede in proprio al loro trattamento.

**9. Il titolare del trattamento** è la ASD MAGICABIKE con sede legale in VIA SVEZIA, 2 SAN DONA' DI PIAVE, contattabile agli indirizzi mail: [segreteria@magicabike.com](mailto:segreteria@magicabike.com) oppure [magicabike@pec.magicabike.it](mailto:magicabike@pec.magicabike.it)

**10. Il responsabile del trattamento** è Lorenzon Cristiano, Presidente dell'Associazione, nato a San Donà di Piave il 16.05.72 contattabile all'indirizzo mail [ceq@magicabike.com](mailto:ceq@magicabike.com)

**11. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti** di conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. da 15 a 20 del G.D.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata – o PEC - al Titolare del trattamento.

**12. Lei ha in diritto di revocare il consenso** in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 10.

**13. Lei ha il diritto di proporre reclamo** al Garante per la protezione dei dati personali ovvero alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017

**14. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione** di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

## Informativa sul trattamento dei dati personali fornita da ACSI

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. n. 196/2003 informiamo che i dati personali forniti verranno trattati come di seguito: FINALITA' DEL TRATTAMENTO : i dati personali sono raccolti al fine di provvedere agli adempimenti connessi e strumentali dell'attività sportiva dell'ente sportivo di riferimento e in particolare all'adempimento degli obblighi di legge. 1. MODALITA' DI TRATTAMENTO : il trattamento dei dati per le suddette finalità è realizzato mediante supporti cartacei e informatici conservati e garantiti per la relativa sicurezza dal titolare designato dal Consiglio Direttivo in data 18/05/2018. 2. CONFERIMENTO DEI DATI : il conferimento dei dati richiesti è assolutamente facoltativo salvo quanto previsto al punto 4. 3. RIFIUTO DI CONFERIRE I DATI : l'eventuale rifiuto nel conferire i propri dati comporta l'impossibilità di evadere la pratica e di ottenere quanto previsto dalla legge e/o dal regolamento societario. 4. DATI SENSIBILI : il trattamento dei dati sensibili può avvenire secondo quanto stabilito dal Garante sulla privacy. 5. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI : i dati raccolti potranno essere comunicati alle seguenti categorie strutture: al Comitato Provinciale, all'Ente di Coordinamento Nazionale, all'E.P.S. di appartenenza, al C.O.N.I., alle compagnie assicuratrici, ad altri enti con finalità sportive. 6. DIRITTI DELL'INTERESSATO : a norma dell'art.13 del D. Lgs. 679/16 ha inoltre il diritto di avere conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati presso l'ente sportivo, di ottenere rettifica/aggiornamento/integrazione dei propri dati, di ottenere blocco/cancellazione per violazione di legge o cessata necessità di conservazione.

Ai fini di quanto sopra, dichiara:

- *di aver preso visione della informativa sulla Privacy fornita dall'ACSI sul sito [www.acsi.it](http://www.acsi.it) e dall'ASD.*
- *di fornire il consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione ai sensi dell'art 13 D.Lgs n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per il conseguimento e la realizzazione delle attività istituzionali ai fini degli adempimenti degli obblighi assicurativi, legali e fiscali di cui alle norme in vigore.*
- *di concedere il consenso all'uso dei dati personali all'Associazione ai sensi dell'art 13 D.Lgs n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (tramite mail, messaggistica, posta ordinaria, newsletter, ecc.) per il conseguimento e la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.*

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**Con l'invio del modulo elettronico di cui questi allegati ne fanno parte integrante dichiaro di aver letto l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.**

## DICHIARAZIONE DI LETTURA E CONSENSO DELLO STATUTO ASD MAGICABIKE **“CLICCA E LEGGI “STATUTO ASD MAGICABIKE”**

**Con l'invio del modulo elettronico di cui i contenuti al link indicato ne fanno parte integrante dichiaro di aver letto lo statuto acconsentendo e condividendone i contenuti e i principi.**

## NOMINA del "Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni"

Ai sensi dell'art.16 D.lgs. 39/2021, dell'art.3 della delibera CONI del 25 luglio 2023 e degli artt. 4 e 8 dei principi dettati dall'Osservatorio CONI, nonché del Regolamento per la prevenzione e il contrasto ad abusi, violenze e discriminazioni sui tesserati (regolamento Safeguarding) di ACSI, la presente per notificare a tutti gli associati l'avvenuta nomina da parte Consiglio Direttivo dell'Asd "Magicabike" del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni nell'attività sportiva nella persona del sig. Cristiano Lorenzon.

Nomina e copia del provvedimento consiliare (Verbale C.D. del 19.11.24) sono stati a sua volta comunicati ad ACSI ed al Responsabile Nazionale delle Politiche di Safeguarding, come previsto dalle direttive dell'Ente Sportivo di appartenenza, così come la divulgazione tramite i canali ufficiali dell'Asd "Magicabike".

**N.B.:** Il Responsabile nominato ricopre la carica anche ai sensi dell'art. 33 comma 6 del D.lgs. 36/2021, perciò non è una figura ulteriore rispetto al Responsabile della protezione dei minori, bensì la comprende.

L'ambito di riferimento del Safeguarding e, quindi, di operatività del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni, oltre alla tutela dei minori, ricomprende ogni forma di abuso, molestia, violenza di genere per ragioni di etnia, religione, convinzioni personali, disabilità, età o orientamento sessuale o di ogni altra condizione di discriminazione prevista dal D.lgs. 11 aprile 2006 n. 198.

Riferimenti del RESPONSABILE SAFEGUARDING dell'A.S.D. "MAGICABIKE":

Dr. Cristiano Lorenzon – Rec. Tel. 333 922 4145 - MAIL : [safeguarding@magicabike.com](mailto:safeguarding@magicabike.com)

La presente comunicazione viene inserita nei documenti d'iscrizione/rinnovo **al fine d'informare i futuri associati** i quali, con la loro Firma sulla richiesta di tesseramento e successiva accogliimento da parte del C.D.,

**Con l'invio del modulo elettronico di cui questi allegati ne fanno parte integrante dichiaro di aver letto, preso visione e accettare l'informativa che precede e le misure adottate in materia di safeguarding**

quali associati/tesserati maggiorenni oppure Genitore/tutore del minorenne, dichiarando pertanto di aver preso visione ed essere a conoscenza:

- Del nominativo, dei riferimenti e delle modalità di contatto del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni nominato dall'Asd "Magicabike";
- Delle modalità e della procedura per la segnalazione di eventuale abuso, violenza o discriminazione;
- Del Modello Organizzativo di Gestione e controllo e del Codice di condotta adottato dalla Asd Magicabike

f.to IL PRESIDENTE

A.S.D. MAGICABIKE



San Donà di Piave, Gennaio 2026

(Cristiano Lorenzon)

## COMUNICATO UFFICIALE AGLI ISCRITTI

Con la presente s'informa l'Iscritto o aspirante tale che, in ottemperanza alle normative sportive in essere emanate dalla Federazione/Ente a cui l'Asd è affiliata e dal Regolamento di Magicabike, la pratica dell'attività ciclistica (agonistica e non) è possibile unicamente in presenza di una certificazione medica in corso di validità tra le tipologie previste ("Medico Agonistica" o di "Sana e robusta costituzione") in base alla scelta del tipo di tesseramento sottoscritto da parte dell'Iscritto o aspirante tale.

Infatti il solo possesso della tessera, anche se in corso si validità, non è sufficiente a consentire la pratica sportiva nel rispetto di quanto sopra detto, essendo sempre necessaria la sussistenza di una valida attestazione medica. Tutto ciò premesso, l'Iscritto o aspirante tale ha l'obbligo di produrre il documento citato e/o controllare personalmente la data di scadenza dell'abilitazione medica e, alla scadenza o mancanza della stessa, l'Iscritto o aspirante tale deve:

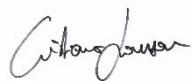
- **sospendere l'attività sportiva;**
- **provvedere a fare la visita medica prevista e/o al rinnovo della stessa;**
- **consegnare il documento originale alla Segreteria;**

In caso contrario la stessa A.S.D. ed il Suo Presidente declinano ogni responsabilità per gli infortuni che l'Iscritto o aspirante tale (sia esso maggiorenne o minorenne, in quest'ultimo caso fare fede la "patria potestà"), dovesse subire o provocare e si riservano di informare i competenti organi della Federazione Sportiva/Ente per l'adozione dei provvedimenti necessari compresi la revoca del tesseramento. Infine, s'informa che la scadenza del certificato medico potrebbe influire anche sulla copertura Assicurativa.

per il Consiglio Direttivo

San Donà di Piave, gennaio 2026

F.to **IL PRESIDENTE**



Lorenzon Cristiano

**Con l'invio del modulo elettronico di cui questi allegati e i contenuti ai link indicati ne fanno parte integrante dichiaro di aver letto l'informativa, regolamenti e comunicati e statuto e safeguarding, di accettare e di acconsentire interamente a quanto su esposto.**

---

## Associazione Sportiva Dilettantistica "**MAGICABIKE**"

**Sede Legale:** "Casa delle Associazioni" Via Svezia, 2 – 30027 San Donà di Piave (VE)  
**Recapito Postale:** Via XIII Martiri, 161 – 30027 San Donà di Piave (VE) Tel. 338-4809027  
[segreteria@magicabike.com](mailto:segreteria@magicabike.com) - [www.magicabike.it](http://www.magicabike.it) - CF 93028060270 - P. Iva 03601740271