



Alle Atlete e agli Atleti in elenco
E p.c.
Ai Presidenti delle Società di appartenenza
Ai Presidenti Territoriali e ai Responsabili dei CQT
Ai Selezionatori Territoriali
A FIPAV Settore Beach Volley
Loro Indirizzi e-mail

Firenze, 02/07/2025

Oggetto: Invito all'Attività di Qualificazione Regionale Beach Volley 2024/25 che si svolgerà presso Bagno Flora - Piazza Caboto 1, Viareggio (LU) nel giorno venerdì 4 luglio 2025

Gli atleti sottoelencati sono convocati il giorno venerdì 4 luglio 2025 a partecipare all'attività di qualificazione regionale Beach Volley in preparazione al Trofeo delle Regioni 2025.

Inizio attività alle ore 10,30 fino alle ore 12,30 circa.

Si ricorda agli atleti ed alle società che:

- Non sono consentite riprese video degli allenamenti in base alle normative sulla privacy.
- E' richiesta la copia del certificato medico per l'attività sportiva agonistica in corso di validità e copia del Documento di identità in corso di validità e l'Autorizzazione allegata debitamente compilata (se non consegnati negli incontri convocazioni precedenti).

ATTENZIONE: in assenza della suddetta documentazione gli atleti non saranno ammessi all'attività. La partecipazione dovrà essere confermata prima possibile al recapito sotto indicato

CARLOTTA SODI Tel. 3356749910 (Coordinatrice Tecnica Beach Volley Regionale)

e-mail: beachvolley.toscana@federvolley.it

ELENCO ATLETI

	Cognome	Nome	AA	Società	CT
1	FANTINI	GABRIELE	2009	SESTESE MASCHILE	FI
2	BIRIBICCHI	FRANCESCO	2009	CLUB AEZZO	ET
3	RENZETTI	NICCOLO	2009	CLUB AREZZO	ET
4	TURTURIELLO	MICHELE	2009	VBC CALCI	BT
5	PIERI	RICCARDO	2009	BVCA	AP
6	MINAFRA	ENEA	2009	VOLLEY PANTERA LUCCA	AP

Si ringrazia IL Bagno Flora e il CT Basso Tirreno per l'ospitalità

Cordiali Saluti
Coordinatore Tecnico Beach Volley Regionale

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' DI BEACH VOLLEY STAG. 2024-2025, AI TRASPORTI, AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI e ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI

Genitore 1

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale: _____

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

la/il propria/o figlia/o _____

- 1) **a partecipare all'attività** di qualificazione di Beach Volley indetta dal Comitato Regionale Fipav Toscana per la stagione 2024/2025 e all'eventuale utilizzo di mezzi di trasporto pubblici e privati in caso di necessari trasferimenti e
- 2) il CR Fipav Toscana a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, **alla ripresa, pubblicazione e/o diffusione** in qualsiasi forma **delle immagini** del suddetto minore sul sito internet e sui canali social dell'Ente, nonché su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione per finalità di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo, nonché la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Ente. Ne vieta altresì l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore. La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

☐ ACCONSENTE

☐ NON ACCONSENTE

- 3) **al trattamento dei dati personali** propri e della/del propria/o figlia/o (nello specifico nr. telefono cellulare e eventuale indirizzo e-mail) da parte del CR Fipav Toscana esclusivamente ai fini delle comunicazioni dirette necessarie alla partecipazione alla suddetta attività.

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante

(per esteso e leggibile)

Genitore 2

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale: _____

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

la/il propria/o figlia/o _____

- 3) **a partecipare all'attività** di qualificazione di Beach Volley indetta dal Comitato Regionale Fipav Toscana per la stagione 2024/2025 e all'eventuale utilizzo di mezzi di trasporto pubblici e privati in caso di necessari trasferimenti e
- 4) il CR Fipav Toscana a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, **alla ripresa, pubblicazione e/o diffusione** in qualsiasi forma **delle immagini** del suddetto minore sul sito internet e sui canali social dell'Ente, nonché su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione per finalità di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo, nonché la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Ente. Ne vieta altresì l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore. La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

☐ ACCONSENTE

☐ NON ACCONSENTE

- 3) **al trattamento dei dati personali** propri e della/del propria/o figlia/o (nello specifico nr. telefono cellulare e eventuale indirizzo e-mail) da parte del CR Fipav Toscana esclusivamente ai fini delle comunicazioni dirette necessarie alla partecipazione alla suddetta attività.

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante

(per esteso e leggibile)

Informativa trattamento dati personali scaricabile dal sito regionale Fipav Toscana al link:

<https://www.toscana.federvolley.it/documenti-rappresentativa-femminile.html?download=769:informativa-trattamento-dati-personali>