



Federazione Italiana Giuoco Calcio
Lega Nazionale Dilettanti
COMITATO REGIONALE CALABRIA

Via Contessa Clemenza n. 1 – 88100 CATANZARO
TEL. 0961 752841/2 - FAX. 0961 752795

Indirizzo Internet: www.crcalabria.it

e-mail: segreteria@crcalabria.it

Posta Certificata: segreteria@pec.crcalabria.it
tesseramento@pec.crcalabria.it
amministrazione@pec.crcalabria.it
giustiziasportiva@pec.crcalabria.it

ATTIVITA' GIOVANILE

Stagione Sportiva 2021/2022

Comunicato Ufficiale n° 26 dell' 11 Ottobre 2021

- 1. COMUNICAZIONI DELLA F.I.G.C.**
- 2. COMUNICAZIONI DEL SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO**
- 3. COMUNICAZIONI DELLA L.N.D.**
- 4. COMUNICAZIONI DEL COMITATO REGIONALE**

PRE-ADESIONI CAMPIONATO REGIONALE UNDER 18 di Settore Giovanile e Scolastico

Si comunica che le società di seguito elencate hanno manifestato istanza di partecipazione al Campionato Regionale Under 18 (S.G.S.) di **nuova istituzione** (al fine di consentire il tesseramento di settore giovanile e la partecipazione ai nati nel 2004).

A.S.D. ATLETICO SAN LUCIDO
A.S.D. ATLETICO TARSIA
A.S.D. CALCIO SANGIOVANNESE
A.S.D. SPORTIME

Le ulteriori società interessate possono iscriversi direttamente con la procedura on-line sul portale del comitato regionale, entro il 18 ottobre 2021.

5. COMUNICAZIONI DEL COORDINATORE FEDERALE CALABRIA

CONVOCAZIONE UNDER 15 FEMMINILE - SELEZIONE TERRITORIALE "MAGNA GRECIA"

Il Coordinatore Regionale del Settore Giovanile e Scolastico per la Calabria Massimo Costa, con riferimento all'attività di Sviluppo dell'Attività Under 15 femminile comunica l'elenco delle ragazze convocate per lo Stage della Selezione Territoriale "Magna Grecia" in programma il giorno

Giovedì 14 ottobre 2021 alle ore 14.45
Campo Sportivo comunale "Sandro Pertini"
Via Sandro Pertini, 7
Montoro (AV)

Le calciatrici convocate dovranno presentarsi alle ore 14.45 per effettuare i tamponi e a seguire la seduta di allenamento munite di:

- copia del certificato medico per attività sportiva agonistica (escluso le ragazze che lo hanno consegnato nel precedente raduno del 04.10.2021);
- autocertificazione per l'effettuazione dei tamponi (modulo in allegato);
- liberatoria minorenne (modulo in allegato)

Lo stage si svolgerà nel pieno rispetto di tutte le normative e di tutti i protocolli in vigore.

Le calciatrici dovranno essere munite del kit personale di giuoco tuta, kway, maglia, calzoncini, calzettoni, parastinchi, un paio di scarpe ginniche e un paio di scarpe da calcio.

Per qualsiasi comunicazione contattare il Team Manager:

Antonio Vacca - Tel. 3382959804 e-mail: vacca.antonio@alice.it

In caso di indisponibilità motivata delle calciatrici convocate, le Società devono darne immediata comunicazione, inviando eventualmente certificazione medica per l'assenza.

Si ringraziano le società per la fattiva collaborazione

STAFF

Selezionatore Under 15 Femminile: Francesca Stancati
Collaboratori tecnici: Paola Luisa Orlando
Preparatore Portieri: Francesco Ramunno
Psicologo: Alessia Aloï
Fisioterapista: Carmen Carlomagno
Resp. Attività Femminile SGS: Alfonso Tangredi
Team Manager: Antonio Vacca

	Cognome Nome	Anno di nascita	Società
1	CARELLI BENEDETTA	2006	COSENZA CALCIO S.R.L.
3	CINQUE ANNUNCIATA	2006	COSENZA CALCIO S.R.L.
2	GRADALONE GIORGIA	2007	COSENZA CALCIO S.R.L.
4	REDA SARA	2007	COSENZA CALCIO S.R.L.
5	MEDURI NOEMI MARIA	2006	N.S.D. PROMOSPORT
6	STRATI ALESSIA	2007	REGGINA 1914 S.R.L.
7	LAROTONDA VALENTINA	2006	A.S.D. HELLAS VOLTURE
8	COPPOLA ROSANGELA	2006	F.C. CROTONE S.R.L.
9	RUSSO TERESA	2007	F.C. CROTONE S.R.L.
11	BOCCIA VALERIA	2006	A.S.D. MEDITERRANEA SOCCER
10	COZZOLINO SIMONA	2006	A.S.D. MEDITERRANEA SOCCER
12	CAMMARANO SARA	2006	S.S.C. NAPOLI S.P.A.
15	DI VAIO CHIARA	2007	S.S.C. NAPOLI S.P.A.
13	IARDINO SARA	2006	S.S.C. NAPOLI S.P.A.
14	LANGELLA GABRIELLA	2007	S.S.C. NAPOLI S.P.A.
16	VENTRIGLIA ROSANNA	2007	S.S.C. NAPOLI S.P.A.
21	CARAMELLI ASIA	2007	A.S.D. POMIGLIANO
17	D'ANGELO ALESSIA	2006	A.S.D. POMIGLIANO
20	GAGLIONE MARIA	2007	A.S.D. POMIGLIANO
24	GRAZIANO FRANCESCA	2007	A.S.D. POMIGLIANO
25	GUADAGNOLI LIVIA	2007	A.S.D. POMIGLIANO
18	LONGOBARDI ANNA	2006	A.S.D. POMIGLIANO
23	MICHIELI FRANCESCA	2007	A.S.D. POMIGLIANO
19	NAPOLITANO GIULIA	2006	A.S.D. POMIGLIANO
22	STRAVINO CHIARA	2007	A.S.D. POMIGLIANO
26	BUONO LAURA	2007	SSDARL NAPOLI FEMMINILE
27	PELLECCHIA RAFFAELLA	2007	SSDARL NAPOLI FEMMINILE
28	SANNINO MARTA	2007	SSDARL NAPOLI FEMMINILE



TORNEO UNDER 13 – FAIR PLAY ELITE 2020 / 2021

Modifiche al programma gare

Gara CALCIO LAMEZIA - SEGATO del 07.10.2021 (ore 15.30)

La gara a margine, ratifica accordi intercorsi società interessate, è stata posticipata a mercoledì 13 ottobre 2021, ore 15.30.

Gara SPORTING CLUB CORIGLIANO - SC ALESSANDRO ROSINA del 16.10.2021 (ore 15.30)

La gara a margine, ratifica accordi intercorsi società interessate, viene posticipata a mercoledì 20 ottobre 2021, ore 17.30.

IL SEGRETARIO
Emanuele Daniele

IL PRESIDENTE
Saverio Mirarchi



DATI PERSONALI DEL MINORE

Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ il _____
residente a _____
in via _____
telefono _____

DATI PERSONALI DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE O LA TUTELA

GENITORE TUTORE

Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ il _____
residente a _____
in via _____
telefono _____

GENITORE TUTORE

Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ il _____
residente a _____
in via _____
telefono _____

In qualità di genitore/tutore, con la sottoscrizione del presente atto concedo alla Federazione Italiana Giuoco Calcio (FIGC) (di seguito "gli Organizzatori") tutti i più ampi diritti in relazione all'utilizzo della immagine del Minore e al relativo materiale audio, video e fotografico (di seguito anche il "Materiale") prodotto nell'ambito delle riprese, interviste e foto realizzate nel corso dell'attività ufficiale e degli eventi organizzati dalla FIGC, senza limiti di territorio, durata e passaggi, anche mediante cessioni totali o parziali a terzi. I predetti diritti sono concessi agli Organizzatori gratuitamente ed irrevocabilmente. Inoltre, dichiaro e garantisco che non ho concesso a terzi diritti confliggenti e/o in contrasto con i suddetti diritti. Per effetto della cessione di cui sopra, gli Organizzatori potranno, tra le altre cose, pubblicare il Materiale su internet, utilizzare l'immagine del Minore nell'ambito di campagne pubblicitarie e comunicazioni alla stampa o fini redazionali, divenendo essi i legittimi titolari, nei limiti di quanto consentito dalle leggi, di tutti i diritti d'autore, dei diritti connessi e comunque di ogni altro diritto relativo alla immagine del Minore e alla sua partecipazione agli eventi organizzati dalla FIGC. In tale qualità, gli Organizzatori avranno il diritto di utilizzare e far utilizzare i relativi filmati, immagini e registrazioni senza limiti temporali né territoriali, e in ogni sede, con ogni mezzo tecnico ora conosciuto o di futura invenzione nei limiti previsti dalla normativa italiana. Dichiaro, infine, di essere stato informato e di accettare che né il Minore né il sottoscritto avrà nulla o pretendere dagli Organizzatori in relazione alla cessione dei diritti di cui alla presente dichiarazione, né per qualsiasi altra prestazione commessa alla comparsa e all'utilizzo della immagine del Minore.

Firma _____

Data _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente autorizzo gli Organizzatori al trattamento dei miei dati personali e del Minore forniti in relazione alla cessione del Materiale (immagine e generalità). Contattando il titolare del trattamento, Federazione Italiana Giuoco Calcio (FIGC), con sede in via Allegri 18, 00198 Roma, è possibile esercitare gratuitamente i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679, in particolare richiedere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore avverrà nel rispetto delle disposizioni di legge e con l'adozione di idonee misure di sicurezza, eventualmente anche con l'ausilio di strumenti elettronici, per finalità amministrative, legali, gestionali strettamente necessarie alla pubblicazione e all'utilizzazione del Materiale da parte degli Organizzatori o loro aventi causa anche a fini commerciali e promozionali come da liberatoria di cui sopra. Prendo atto altresì che il rifiuto del consenso al trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore come sopra comporta l'impossibilità per il Minore di prendere parte agli eventi organizzati dalla FIGC.

Il/1 Genitore/i – Il Tutore

Firma _____

Data _____

Laboratori Italiani Riuniti S.p.A.

Laboratorio di Analisi Cliniche

Sede Legale: MILANO 20129 MI - Via Giovanni Battista Morgagni, 28

Sedi Operative:

- PAGANI 84016 SA - Via Filettine, 87
- SALERNO 84129 SA - Via Madonna di Fatima 21

C.F. - P.IVA: 10811810968

Tel. 081 191 438 23 - Email: amministrazione@lirspa.com



LABORATORI ITALIANI RIUNITI

Diamo valore all'esperienza

CONSENSO ALL'ESECUZIONE DEL TEST

Io sottoscritto/a _____, nato in _____, il _____,

Codice fiscale _____,

Residente in _____ via _____,

Tel _____ E-mail _____ in qualità di

INTERESSATO

TUTORE di _____, nato in _____, il _____,

Codice fiscale _____,

DICHIARO

di aver ricevuto, l'informativa dal **Medico Sociale**, con particolare riferimento ai comportamenti da adottare in caso di positività, e

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

All'esecuzione del seguente esame:

Test sierologico ricerca degli anticorpi IgM – IgG SARS-CoV-2

Test molecolare SARS-CoV-2

Test antigenico rapido

(Luogo)

(Data)

(Firma)

(Nome, Cognome Operatore)

(Firma Operatore)

Laboratori Italiani Riuniti S.p.A.

Laboratorio di Analisi Cliniche

Sede Legale: MILANO 20129 MI - Via Giovanni Battista Morgagni, 28

Sedi Operative:

- PAGANI 84016 SA - Via Filettine, 87
- SALERNO 84129 SA - Via Madonna di Fatima 21

C.F. - P.IVA: 10811810968

Tel. 081 191 438 23 - Email: amministrazione@lirspa.com



LABORATORI ITALIANI RIUNITI

Diamo valore all'esperienza

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto/a _____ Codice fiscale: _____

E-mail: _____ Cell.: _____

TUTORE di

Dati Minore _____ Codice fiscale: _____

E-mail: _____ Cell.: _____

PREMESSO

Che ho ricevuto, copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali da parte del **Medico Sociale**, e ho preso atto del contenuto della stessa;

che sono a conoscenza che i singoli consensi possono essere revocati in qualsiasi momento mediante comunicazione al titolare del trattamento dei dati, senza compromettere la legalità del trattamento effettuato fino al momento della revoca;

Tanto premesso

CONSENTO

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Letto, confermato e sottoscritto

(Luogo)

(Data)

(Firma)