



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° 69 del 18 Marzo 2022

- 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**
- 5. COMUNICAZIONI DEL COORDINAMENTO FEDERALE CALABRIA**

CONVOCAZIONE UNDER 15 FEMMINILE - SELEZIONE TERRITORIALE "MAGNA GRECIA"

I Coordinatori Federali Regionali del Settore Giovanile e Scolastico della Basilicata e della Calabria **Maurizio Colonnese** e **Massimo Costa**, con riferimento all'attività di Sviluppo dell'Attività Under 15 femminile comunicano l'elenco delle ragazze convocate per lo Stage della Selezione Territoriale "Magna Grecia" in programma il giorno

Lunedì 21 Marzo 2022 alle ore 15:30
Centro Sportivo "Real Cosenza"
Viale Magna Grecia, 39 Cosenza

Le calciatrici convocate dovranno presentarsi alle ore 15:30 per effettuare i tamponi e a seguire la seduta di allenamento munite di:

- **GREEN PASS RAFFORZATO**
- **Consenso all'esecuzione del tampone (modulo in allegato);**
- **Liberatoria minorenne (modulo in allegato)**
- **Copia del certificato medico per attività sportiva agonistica**

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, si pregano le Società di darne immediata comunicazione, inviando eventualmente certificazione medica per l'assenza.

Si ringraziano le società per la fattiva collaborazione nel rispondere con le proprie calciatrici alla convocazione.

STAFF

Selezionatore Under 15 Femminile:	Francesca Stancati
Team Manager:	Antonio Vacca
Collaboratore organizzativo:	Lucia Mazzuca
Medico:	Dott. Giovanni Milano
Fisioterapista:	Carmen Carlomagno
Collaboratori tecnici:	Paola Luisa Orlando, Roberto Mantuano, Silvia Puntillo
Preparatore dei portieri:	Francesco Ramunno

ELENCO RAGAZZE CONVOCATE

	COGNOME NOME	ANNO		SOCIETA'
1	GREGORIO FRANCESCA	2007		POTENZA CALCIO S.R.L.
2	RUSSO LORENZA	2008		POTENZA CALCIO S.R.L.
3	SANTOPIETRO REBECCA	2008		POTENZA CALCIO S.R.L.
4	TELESCA ASIA	2008		POTENZA CALCIO S.R.L.
5	DI PIERRO FRANCESCA	2007	A.S.D.	VIGGIANO
6	DI GIORNO GIULIA	2008	A.S.D.	LUPI MARCELLINA
7	BRAILE SARA	2007	G.S.	MARCELLINARA
8	RICCI ALEXANDRA EMANU	2007	A.S.D.	PRO SCALEA
9	SPAGNUOLO VALENTINA	2007	A.S.D.	VALLE DELL ESARO COSENZA
10	LOMBARDO GIULIA	2007	A.S.D.	SILANA FOOTBALL CLUB 2019
11	MENDICINO ELISA	2008	A.S.D.	CEEP VILLAGGIO EUROPA
12	GRADOLONE GIORGIA	2007		COSENZA CALCIO S.R.L.
13	IOVINO MELISSA	2008		COSENZA CALCIO S.R.L.
14	CALIGIURI REBECCA	2007		COSENZA CALCIO S.R.L.
15	REDA SARA	2007		COSENZA CALCIO S.R.L.
16	GRANDINETTI SOPHIE	2007		COSENZA CALCIO S.R.L.
17	DI TODARO GRETA	2008		COSENZA CALCIO S.R.L.
18	RUSSO TERESA	2007	F.C.	CROTONE S.R.L.
19	MAGNOLIA MICHELLE	2008	F.C.	CROTONE S.R.L.
20	MISIANO MARTINA	2008	F.C.	CROTONE S.R.L.
21	CANDIGLIOTA SIMONA	2007	F.C.	CROTONE S.R.L.
22	MACRI GIORGIA	2008	F.C.	CROTONE S.R.L.
23	MANCUSO FRANCESCA G.	2008	F.C.	CROTONE S.R.L.
24	CASTAGNA PAOLA	2007	U.S.	VIBONESE CALCIO S.R.L.
25	MISYUR KATYA	2007	U.S.	VIBONESE CALCIO S.R.L.

Si ringrazia la Società **REAL COSENZA** per la disponibilità dell'impianto sportivo.

IL SEGRETARIO
Emanuele Daniele

IL PRESIDENTE
Saverio Mirarchi

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)



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 rettifica 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 _____