

DOMANDA DI AMMISSIONE STAGIONE 2024/25

In qualità di socio/a dell' *Associazione Sportiva Dilettantistica "SAKURA KARATE"*, Via F. Geminiani, 23 - 04100 Latina (LT), P. IVA 91100820595, affiliata FESIK "Federazione Educativa Sportiva Karate e Discipline Associate"

ALLIEVO/A MAGGIORENNE **OPPURE** GENITORE/TUTORE DI ALLIEVO/A MINORENNE

Il/La sottoscritto/a					
nato/a il		a			
residente a		prov.		cap	
via				nr.	
C.F.		cellulare			

ALLIEVO/A MINORENNE

Nome e Cognome					
nato/a il		a			
C.F.		cellulare			
<i>se l'indirizzo è uguale al genitore/tutore barra "sì", altrimenti compila i campi sottostanti</i>				Sì	
residente a		prov.		cap	
via				nr.	

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE come socio/a ordinario/a dell'Associazione e dichiara di aver preso visione dello Statuto e Regolamento e di accettarne il relativo contenuto.

Luogo		Data			
Firma					

Firma (maggiore di 14 anni)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati in materia di trattamento dei dati personali e di privacy, secondo il regolamento (UE) n. 2016/679.

FIRMA

(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica

FIRMA

(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)