

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI ASSOCIATO/TESSERATO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente a _____ (____) CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n° _____

Telefono _____ / _____, cellulare _____ / _____, e-mail _____

Per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____, residente a _____ (____) CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____, Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di poter essere ammesso in qualità di associato/tesserato all'Associazione _____ e di essere tesserato presso la Federazione Italiana Kickboxing Muay Thai Savate Shoot Boxe e Sambo (successivamente Federazione) per la stagione sportiva _____

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

1. Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni loro punto;
2. Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte, inclusa la quota di tesseramento alla Federazione;
3. Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita sia dall'Associazione che dalla Federazione, quest'ultima disponibile sul sito www.fikbms.net;
4. Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione e alla Federazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e della Federazione, nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
5. Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione e della Federazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e della Federazione.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione e dalla Federazione.

Sì No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web, sulla propria pagina Facebook e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima nonché della Federazione di appartenenza.

Sì No

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione e Federazione, ai sensi dell' art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

Sì No

Luogo e data _____

Firma _____