



Associazione Sportiva Dilettantistica

## PROJECT KARATE TEAM

Via Repubblica, 69 - 55011 - AULLA - Albiano Magra  
Tel. 348/2508162 - E-mail: s.marcialis@hotmail.it  
C.F. 90011570455



Cognome	_____			Nome	_____		
Nato/a	_____	il	_____	C.F.	_____		
Residente	_____	Cap.	_____	Via	_____	N.	_____
Tel. Fisso	_____	Cell.	_____	E-mail:	_____		

### CHIEDE:

Di essere Ammesso ai Corsi indetti da codesta Associazione Sportiva.  
Dichiaro di avere preso visione del Regolamento Sociale e di accettarlo integralmente rispettando tutte le norme che regolano l'Ass. Sportiva.

*Allego Certificato Medico al:* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 E 23 del D.L.S. 196 30/06/2003)

Il Sottoscritto fornisce il consenso dei propri dati personali direttamente o anche attraverso terzi correttamente identificati a mezzo affissione in bacchecca associativa. Il titolare del trattamento PROJECT KARATE TEAM garantisce i diritti di cui all'art. 7 del DL 196/2003. in particolare il sottoscritto concede il proprio assenso per:

- 1 - Il trattamento dei dati ai fini associativi per l'aggiornamento del registro Soci anche a cura della FESIK (Federazione Educativa Sportiva Italiana Karate);
- 2 - Il trattamento dei dati in virtù delle leggi in materia di associazioni sportive dilettantistiche;
- 3 - Pubblicazione sulla stampa associativa e non del proprio nominativo e/o eventuali referti medici, nonché provvedimenti disciplinari comminati nel caso di gare effettuate nell'ambito associativo;
- 4 - La pubblicazione sulla stampa associativa e non di immagini inerenti la partecipazione a manifestazioni organizzate in ambito associativo.

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Per i Minori:** Cognome e Nome del Genitore \_\_\_\_\_

Firma Genitore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma Minore sopra i 12 anni \_\_\_\_\_