

A.S. D. KODOKAN JUDO CERNOBBIO

DOMANDA D'ISCRIZIONE tesseramento e corso JUDO

Il/La sottoscritto/a nato/a a (....) il
....., residente a(.....), via tel.
..... cellulare e-mail
codice fiscale

genitore di

....., nato/a a(.....) il,
residente a(.....), via tel.
..... codice fiscale

presa visione degli scopi, delle finalità e dei regolamenti, sia sociali che federali, chiede l'iscrizione ai corsi di judo organizzati dalla A.S.D. KODOKAN JUDO CERNOBBIO, palestra di Campo Solare, Cernobbio, e tesseramento alla FIJLKAM, allegando alla presente:

- 1. certificato medico per attività sportiva non agonistica**
- 2. fotocopia documento identità**
- 3. fotocopia codice fiscale**

Data,

Firma
Per i minorenni firma del genitore

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AI SENSI art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Dichiaro di avere preso visione dell'informativa sulla privacy e acconsentire al trattamento di tutti i dati sopra forniti nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1 dell'informativa allegata, strettamente connesse e strumentali al rapporto contrattuale.

Firma

AUTORIZZAZIONE FOTO

Nel corso dell'anno, durante gli allenamenti, gare o altre manifestazioni, potranno essere scattate fotografie agli atleti. Tali foto saranno esposte in palestra o pubblicate sul sito o sulla pagina facebook o Instagram della a.s.d. Kodokan Judo Cernobbio, solo dopo aver ottenuto l'autorizzazione dei soci.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Firma

Firma