

anno \_\_\_\_\_

nuovo  rinnovo

### DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO

IL SOTTOSCRITTO  IN PROPRIO  oppure GENITORE

COGNOME		NOME:	
NATO/A A:		DATA DI NASCITA:	
CODICEFISCALE			
VIA			Nr
CAP	CITTA'	PROV	
CELL	TEL	FAX	
E-MAIL			
ALTRO			

Dati del minore frequentante

COGNOME		NOME:	
NATO/A A:		DATA DI NASCITA:	
CODICEFISCALE			
VIA			Nr
CAP	CITTA'	PROV	

Chiede l'iscrizione in proprio, ovvero quale genitore/esercente la patria potestà del minore di cui sopra, in qualità di socio alla Officina delle Arti Marziali associazione sportiva dilettantistica accettandone in ogni sua parte lo Statuto e i regolamenti interni.

Prendo atto di essere stato messo a conoscenza della composizione degli Organi responsabili dell'Associazione e delle rispettive cariche sociali; dichiaro di aver preso visione dello Statuto e di impegnarmi a rispettare le disposizioni e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

#### DICHIARA

- di essere edotto sulle formule di frequentazione ai corsi e del relativo pagamento
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy fornita;
- Di aver preso visione, all'atto della firma della presente domanda, del regolamento della Associazione e dell' E.P.S. di affiliazione, del documento "M.O.C.A.S." dell'Associazione, documenti che accetta integralmente, impegnandosi a rispettarli e farli rispettare.
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte della Associazione ai sensi del D.Lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali della Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte della Associazione ai sensi del D.Lgs. 101/2018 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 della Associazione;

- Si consente la fotografia e/o la ripresa video del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazioni organizzate dalla Associazione.  SI  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 della Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.  SI  NO
  
- Si cedono gratuitamente tutti i diritti relativi alle immagini fotografiche o immagini audiovisive ritratte dalla Associazione e/o da soggetti incaricati dalla stessa che ritraggono il sottoscritto/il minore e si autorizza la medesima Associazione ad utilizzarle e diffonderle liberamente con qualsiasi mezzo, per fini istituzionali nonché per attività di informazione e promozione anche di tipo commerciale.  SI  NO
  
- Si acconsente all'uso dei dati personali da parte della Associazione, ai sensi del D.Lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016, per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) ai fini di marketing sia diretti che di partner esterni.  SI  NO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (del genitore o di chi ne fa le veci, in caso di minore) \_\_\_\_\_

\*\*\*\* Dati Iscrizioni a cura dell'Associazione\*\*\*\*

vista l'istanza di adesione all'associazione, valutati i requisiti morali, si provvede / non si provvede all'iscrizione sul libro soci	
TIPO DI RAPPORTO ASSOCIATIVO: ordinario	Nr. iscrizione libro soci _____
QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE: € _____	Tesserà FSN o EPS nr. (fac.) _____

Il Presidente dell'associazione o suo delegato

data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_