



STAGIONE SPORTIVA 2020 / 2021
A.S.D. KUNG FU XIN DAO CERIANO

Tesseramento: Nuovo Rinnovo **Categoria:** Adulti Bambini
Corso: Kung Fu Tai Chi Quan

Il sottoscritto (cognome e nome dell'atleta): _____

chiede

di essere ammesso quale **associato** della **Associazione Sportiva Dilettantistica KUNG FU XIN DAO CERIANO** (di seguito chiamata **A.S.D. KF XIN DAO CERIANO**) per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi istituzionali della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale.

Dichiara di aver preso nota dello statuto (e dell'eventuale regolamento), del protocollo di sicurezza Anti-Covid 19 e di accettarli integralmente. Dichiara di aver preso visione della polizza assicurativa infortuni di base stipulata da ACSI ente di promozione sportiva NAZIONALE di accettarne le condizioni ed i massimali.

Dichiara altresì di essere a conoscenza e di accettare i rischi dell'attività che vado a svolgere.

Firma leggibile (per i minori firma genitore)

DATI DELL'ATLETA

(I Campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori. La richiesta non sarà ritirata se il modulo non è stato correttamente compilato)

REGIONE:	PASSAPORTO SPORTIVO N.											
*COGNOME	*NOME:											
*LUOGO DI NASCITA:	*PROV.:	*DATA DI NASCITA										
*ABITANTE A:	*INDIRIZZO:										*N°	
*C.A.P.	*PROV.	*TEL.	*CELL.									
*INDIRIZZO E MAIL (Scrivere in stampatello)												
*PROFESSIONE	*CITTADINANZA											
*CODICE FISCALE												
*GRADO KUNG FU	CONSEGUITO IL / / QUALIFICA											
*È STATA MODIFICATA L'ANAGRAFICA DALLA STAGIONE PRECEDENTE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>												

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro di aver preso visione del **REGOLAMENTO SULLA PRIVACY PER GLI ASSOCIATI**, messo a disposizione dalla A.S.D. KF XIN DAO CERIANO in forma elettronica attraverso il sito internet www.kungfuxindaolainate.it e in modalità cartacea leggibile presso la segreteria di Via Litta 56 Lainate (MI). Dichiaro pertanto di essere a conoscenza del D. Lgs 196 del 30/6/2003 (Codice della Privacy) per la tutela dei dati personali ed ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 e Art. 14 del Regolamento UE n° 2016/679 ("GDPR"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno trattamento nel rispetto delle normative sopra richiamate e degli obblighi di riservatezza. Per trattamento si intende la registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, comunicazione, diffusione, cancellazione, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse, o strumentali all'attività dell'Associazione. Il trattamento avverrà tramite strumenti idonei a garantire la sicurezza. Tali dati fanno parte dell'archivio elettronico e saranno conservati presso la sede sociale. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo. Con l'iscrizione alla A.S.D. KF XIN DAO CERIANO, l'associato, accettando il trattamento dei dati personali, esprime il più ampio consenso alla utilizzazione e pubblicazione di fotografie e filmati, compresa la riproduzione e la diffusione, da parte della A.S.D. XIN DAO che di tutte le A.S.D. KUNG FU XIN DAO, nelle pagine web, su pubblicazioni di settore e in qualsiasi occasione inerente la vita associativa.

***Luogo e data**

FIRMA OBBLIGATORIA

***Firma leggibile** (per i minori firma genitore)




SCUOLA KUNG FU TRADIZIONALE

AUTORIZZAZIONE PER I MINORI

Io sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____

autorizzo mio/a figlio/a (nome) _____ (cognome) _____

a svolgere gli allenamenti di Kung Fu e a partecipare alle diverse attività e spostamenti della A.S.D. SCUOLA XIN DAO e delle A.S.D. KUNG FU XIN DAO CERIANO .

Autorizzo le pubblicazioni di immagini audio-video e fotografiche per gli scopi associativi da parte della A.S.D. SCUOLA XIN DAO e delle A.S.D. KUNG FU XIN DAO CERIANO nelle pagine web, su pubblicazioni di settore e in qualsiasi occasione inerente la vita associativa.

***Luogo e data**

FIRMA OBBLIGATORIA

Firma leggibile (per i minori firma genitore)
ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER

La nostra Scuola di Kung Fu XIN DAO organizza regolarmente corsi, stage, eventi, gare, seminari aperti agli associati e al pubblico.

Attraverso la A.S.D. SCUOLA XIN DAO e le A.S.D. KUNG FU XIN DAO CERIANO vorremo rimanere in contatto con te per poterti informare puntualmente sui corsi e sulle nostre attività in modo da tenerti sempre aggiornato su tutti gli eventi proposti e organizzati dalla nostra organizzazione, oltre ad avvisarti sull' eventuali variazioni di date o modalità, rispetto quanto indicato nelle comunicazioni precedenti.

Scrivi nell'area sottostante i tuoi dati e periodicamente ti invieremo le nostre news per tenerti sempre aggiornato.

Dati del socio maggiorenne o del genitore\tutore

Nome:	_____
Cognome:	_____
Data di nascita (maggiorenne):	_____
Indirizzo E-mail (maggiorenne):	_____
Cellulare (maggiorenne):	_____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.LGS.196 del 2003.

***Luogo e data**

Firma leggibile (per i minori firma genitore)
DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA CONSEGNARE CON IL PRESENTE MODULO

NUOVI: Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva (meglio se agonistico – specificare Arti Marziali o Kung Fu Tao Lu, 2 fotografie).

RINNOVI: Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva purché in corso di validità (meglio se agonistico – specificare Arti Marziali o Kung Fu Tao Lu

Copia scuola XIN DAO Copia Interessato/a Copia per Associa. Sportiva