

**DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO \_\_\_\_\_**

All'Associazione ASD KAIZEN PINE', via Del 26 Maggio, 23 – 38042 Baselga di Pinè (TN), C.F. 96106550229

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Se minorenne:** in qualità di genitore del figlio/a minore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**chiede di essere ammesso o di ammettere il/la figlio/a minore**

come  Socio  Tesserato dell'Associazione e dell'Ente di Promozione Sportiva e/o Federazioni Sportive Nazionali, cui l'Associazione è affiliata. A tal fine dichiara, con la sottoscrizione della presente, dichiara di avere ricevuto, conoscere ed accettare le Condizioni Generali di iscrizione, lo Statuto, il Codice di Condotta, il Modello Organizzativo, il Patto di Corresponsabilità, i Regolamenti, i contatti del Responsabile Safeguarding di ASD KAIZEN PINE', le quote di iscrizione e tesseramento, modalità di pagamento e orari dei corsi.

Baselga di Pinè, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con la presente dichiaro di avere ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

 Acconsento  Non acconsento

(obbligatorio) al trattamento dei dati personali comuni e particolari ex art. 9 del GDPR

Baselga di Pinè, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

Con la presente esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma ed a titolo gratuito, di immagini che ritraggono il sottoscritto (o il figlio minore) nello svolgimento delle attività associative (i) per fini didattici o di documentazione dell'attività svolta (ii) allo scopo di realizzare, diffondere e pubblicare – anche sul web – materiale promozionale per l'attività statutaria della ASD, dell'Ente di Promozione e delle Federazioni Sportive Nazionali cui l'ASD è affiliata e purché ciò non rechi pregiudizio all'onore, decoro e reputazione del soggetto ritratto.

Baselga di Pinè, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

*Spazio riservato alla Associazione*

Vista la domanda di cui sopra, si accoglie favorevolmente.

Baselga di Pinè, lì \_\_\_\_\_

Il Presidente