

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO
ANNO SPORTIVO 2023 - 2024**

MODULO DI ISCRIZIONE JUDO

DATI DEL MAGGIORENNE O DEL MINORE

FOTO

*Il/ La sottoscritto/a _____
COGNOME NOME

*Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

* Codice Fiscale _____ *e-mail _____

* Residente a _____ prov. _____ cap. _____

*In via/piazza _____ n° _____ Cell. _____

* **N° CELLULARE CUI INVIARE COMUNICAZIONI (WhatsApp)** _____

DATI DEL GENITORE

* _____
COGNOME NOME del genitore

*Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

* Codice Fiscale _____ *e-mail _____

Residente a _____ prov. _____ cap. _____

In via/piazza _____ n° _____ * Cell. _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio ordinario dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza della struttura organizzativa dell'associazione, della nota informativa, delle condizioni assicurative e norme sulla privacy.

Ferrara __/__/__

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Ferrara __/__/__

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

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

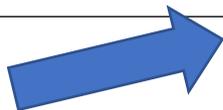
Ferrara __/__/__

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

Informativa GDPR ai sensi art. 13-14 completa su sito www.furinkazan.it



**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR
(GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679
DA COMPILARE PER JUDO**



AN/Mod. AT15/2018



CENTRO OLIMPICO FEDERALE - VIA DEI SANDOLINI, 79 - 00122 LIDO DI OSTIA / RM - TEL.: 06/56434609 FAX: 06/56470384

MINORENNI

Ai sensi dell'art. 8 del Regolamento UE n. 2016/679, qualora l'interessato sia minorenni, il trattamento dei dati di cui alla presente informativa è da considerarsi lecito soltanto se e nella misura in cui tale consenso sia prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è Federazione Italiana Judo Lotta Karate Arti Marziali - FIJKAM, con sede legale in Via dei Sandolini, 79 - 00122 Ostia Lido.

RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

La FIJKAM ha nominato un responsabile per la protezione dei dati personali (DPO), che può essere contattato all'indirizzo di posta elettronica dpo@fijklkam.it

Il sottoscritto, previa identificazione, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa, nonché relativamente alla comunicazione a terzi dei propri dati personali per finalità di tesseramento e istituzionali della FIJKAM. [OBBLIGATORIO]

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto, previa identificazione, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento di cui al paragrafo 2, lettera b) della presente informativa. [FACOLTATIVO]

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto, previa identificazione, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento di cui al paragrafo 2, lettera c) della presente informativa. [FACOLTATIVO]

Data _____ Firma _____

Codice Federale A.S.D. [08FE2706]

Cognome e Nome [_____]

in stampatello

IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA
AUTOCERTIFICAZIONE
DA CONSEGNARE AL MEDICO DI FAMIGLIA/PEDIATRA
PER IL RILASCIO DEL "LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO"

IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

Delibera Giunta Regionale Emilia-Romagna 26 aprile 2004 n°775 e successivi articoli tra le
Organizzazioni sindacali dei Medici di Medicina Generale ed i Pediatri di Libera Scelta

AUTOCERTIFICAZIONE

La sottoscritta FORNI MERCEDES, nata a Ferrara (FE) il 20-06-1943, nella sua qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione **FURINKAZAN KARATE CLUB ASD, Associazione Sportiva Dilettantistica**, con sede a Ferrara in via Ortigara n° 14, codice fiscale n° 93043140388, codice affiliazione KER588 alla FIKTA (Federazione Italiana Karate Tradizionale e discipline Affini), codice affiliazione 08FE2706 alla FIJLKAM-CONI (Federazione Italiana Lotta Judo Karate Arti Marziali), regolarmente affiliata all'ente di promozione sportiva US ACLI nazionale, riconosciuto dal CONI (con delibera del 1976), consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e/o falsità negli atti (art. 76 D.P.R. 445/2000)

dichiara

sotto la propria responsabilità che il / la giovane:

_____ (cognome)

_____ (nome)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

pratica ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA organizzata dalla scrivente società sportiva dilettantistica, in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi della FIKTA, della FIJLKAM e dell'US ACLI nazionale ed in attuazione dei programmi tecnici-didattici dell'associazione sportiva stessa.

A tal fine chiedo il **rilascio della prevista certificazione di idoneità alla pratica sportiva non agonistica** ed il conseguente **RILASCIO/AGGIORNAMENTO** del "LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO" di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n° 775 del 24/06/2004.

FERRARA, _____

Il Presidente




MODULO RINNOVO
IDONEITA' SPORTIVA
AGONISTICA



RICHIESTA VISITA MEDICA
IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA
AGONISTICA

Con la presente su certifica che l'atleta,
nato/a a il,
residente a,
in Via

e regolarmente iscritto a codesta Associazione Furinkazan Karate Club, associazione sportiva dilettantistica, con sede a Ferrara in via Belriguardo, 23, **AFFILIATA A Federazione Italiana Judo Lotta Karate Arti Marziali n°: 08FE2706; Unione Sportiva ACLI n°: 6449; Centro Sportivo Educativo Nazionale n°: 63233** che ne attestano la regolare affiliazione e il riconoscimento ai fini sportivi al **REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE** per l'anno sportivo in corso.

Si **RICHIIEDE** pertanto il **RINNOVO DELLA IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA** per la disciplina del del **Karate – Judo - Kendo**.

Distinti saluti.


Mercedes Forni
Presidente Associazione
FU-RIN-KA-ZAN KARATE CLUB asd

Ferrara,