

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

MODULO DI ISCRIZIONE KENDO

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Regolamento Europeo Trattamento Dati Personali – GDPR)

L'informativa completa é visionabile sul sito della Confederazione Italiana Kendo

Io sottoscritto/a, acquisite dal titolare del Trattamento, CIK – Confederazione Italiana Kendo (di seguito denominata “CIK”), tutte le informazioni di cui al Regolamento Europeo Trattamento Dati Personali – GDPR

esprimo il mio consenso a:

- trattamento dei miei dati personali secondo le modalità e per le finalità comunicatemi ai fini del mio tesseramento presso la CIK. Sono consapevole che il conferimento dei dati personali ha natura facoltativa, salva l'impossibilità per la CIK di dar corso al mio tesseramento, nel caso di non conferimento, e salva l'obbligatorietà dei dati necessari agli adempimenti di legge. Sono altresì consapevole che, in caso di richiesta di cancellazione dei miei dati personali dagli archivi della CIK, le informazioni sui gradi e sui riconoscimenti tecnici da me acquisiti nelle discipline praticate verranno rimosse.
- comunicazione dei miei dati personali ad altri soggetti diversi dalla CIK, nei limiti di quanto indicato nell'informativa e in particolare per la realizzazione delle finalità per cui ho fornito i miei dati alla CIK.
- pubblicare la mia immagine contenuta nell'ambito di fotografie e/o filmati registrati durante lo svolgimento di attività organizzate dalla CIK e/o da altri soggetti aderenti alla CIK o a cui la CIK aderisce.

Data..... Firma

(se minorenni, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a, a seguito della mia richiesta di tesseramento presso la CIK – Confederazione Italiana Kendo – dichiaro di non avere in corso di validità alcuna iscrizione relativa alla pratica di kendo, iaido, jodo presso altre organizzazioni italiane, non aderenti alla CIK, e mi impegno a non effettuare alcuna richiesta di iscrizione presso tali organizzazioni fino a quando avrà validità quella effettuata presso la CIK.

Data Firma

(se minorenni, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

www.confederazioneitalianakendo.it

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)

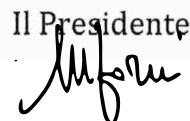
_____ (nome)

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 **RICHIEDE** 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,