



Scuola di karate Tradizionale

AI SENSI DEGLI ARTT.13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679

Si informa che i dati da Lei forniti saranno trattati nel rispetto della normativa su richiamata e degli obblighi di riservatezza Tali dati verranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico e cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti dicui all'art. 7 del D.L.vo.196 /2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento)

**Domanda di ammissione a Socio A.S. 2018-2019**

**RINNOVO**

**NUOVO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ .nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n \_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, consultabili sul sito [www.shotokenshukai.it](http://www.shotokenshukai.it), sez. Atti e Documenti. quale socio della Associazione Sportiva Dilettantistica Shotokenshukai Treviglio e, ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi **dell' art. 13 del G.D.P.R**, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

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

(Per il minore firma di chi esercita la patria potestà)

Allegati: certificato medico di idoneità alla pratica sportiva - 3 fototessere (solo per i nuovi Soci)

Domanda accettata il \_\_\_\_\_ il presidente \_\_\_\_\_