

# TAEKWON-DO

**Tradizionale** **Tolmezzo**

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....  
GENITORE di (se minorenni) .....  
RESIDENTE IN VIA.....N° .....  
CITTA' .....CAP. ....PROV .....  
TELEFONO .....CELL.....  
INDIRIZZO E-MAIL.....  
NATO/A IL .....A..... PROV.....  
CODICE FISCALE .....

### CHIEDE

di essere ammesso in qualità di associato all'ASD TAEKWON-DO TRADIZIONALE TOLMEZZO,  
affiliata allo CSEN, e a tal fine dichiara che:

- gli è stato reso noto di far parte di un'associazione sportiva dilettantistica;
- gli è stato comunicato, da parte del presidente o da altro soggetto, il suo status di associato con i relativi diritti di natura amministrativa,
- gli è stata comunicata la metodologia riguardante la convocazione dell'assemblea dei soci,
- gli è stato messo a disposizione il regolamento dell'associazione, di cui ha preso visione,
- gli è stato comunicato il suo diritto di poter visionare lo statuto ed il rendiconto economico finanziario dell'associazione.

Data .....

Firma .....

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, in conformità a quanto disposto dal D.lgs. n. 196/2003 – Codice Privacy.

Firma .....

Inoltre, dichiaro di acconsentire al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione per finalità di:

1. promozione di eventi, stage, dimostrazioni ai quali il socio può partecipare ed offrire una collaborazione:  
• SI • NO
2. comunicazione di aggiornamento degli orari di lezione o della chiusura temporanea ed imprevista della sede:  
• SI • NO

Si acconsente inoltre all'eventuale pubblicazione della propria immagine e dell'immagine del minore sul web e i social network in contesti inerenti lo svolgimento dell'arte marziale. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale, il decoro e la sicurezza:

• SI • NO

Firma .....