



## MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA MIKAGE DOJO

Il sottoscritto .....  
esercendo la patria potestà su .....  
COGNOME e NOME .....  
N. TESSERA .....  
Nato a..... Prov. .... Il .....  
Codice Fiscale .....  
Indirizzo .....  
Città ..... Cap .....Prov. ....  
Telefono .....  
Email .....

Avendo preso visione dello statuto, chiede di poter aderire all'Associazione in qualità di socio ordinario.

A tal scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi nello statuto e di voler contribuire alla loro realizzazione.

Il sottoscritto inoltre:

a) si impegna nell'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo;

2. b) prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione della domanda da parte dell'organo statutario previsto dallo statuto;
3. c) dichiara che in caso di accettazione quale socio ordinario verserà la quota associativa annuale secondo le modalità stabilite dal Consiglio Direttivo;
4. d) in quanto socio avrà diritto ad essere iscritto nel libro soci e a partecipare alle attività associative;
5. e) è informato sulle coperture assicurative previste al rilascio della tessera.

Data Firma per accettazione \_\_\_\_\_

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL R.E. 2016/679  
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER DETERMINATE FINALITA'

( ) in proprio

( ) quale genitore esercente la potestà genitoriale su mio/a figlio/a

\_\_\_\_\_

## DICHIARO

Di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, in sede di:

☒ adesione all'Associazione

☒ tesseramento CSEN/FIJLKAM a cui l'Associazione è affiliata

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

Io sottoscritto/a, nella dichiarata qualità di cui sopra,

☐ do il mio consenso ☐ nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2 lettera A dell'informativa fornitami, ovvero per l'invio tramite e mail, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di comunicazioni inerenti l'attività statutaria e regolamento da parte:

- ☐ dell'Associazione
- ☐ del CSEN/FIJLKAM a cui l'Associazione è affiliata

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a, nella dichiarante qualità di cui sopra,

☐ do il mio consenso ☐ nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per finalità di marketing indicate al punto 2.2 lettera B dell'informativa fornitami, ovvero per l'invio tramite e mail di materiale pubblicitario e/o informativo da parte:

☐ dell'Associazione

☐ del CSEN/FIJLKAM a cui l'Associazione è affiliata

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