Modulo Iscrizione Singoli

Pregasi compilare gli spazi in stampatello ed in modo leggibile, anche la pagina 2 (Privacy)

Budo pass numero: Codice Fiscale _____

Dojo:

Cognome: Nome:

Sesso: [♂ M] [♀ F]

Indirizzo:

Città:

C.A.P: Provincia:

Telefono: Professione:

E-mail:

Luogo di nascita:

Provincia (o Stato estero): Data di nascita:

Grado attuale:

Grado	Data	Grado	Data
12 kyu (bambini)		3 kyu	
11 kyu (bambini)		2 kyu	
10 kyu (bambini)		1 kyu	
9 kyu (bambini) 8		1 Dan	
kyu (bambini) 7		2 Dan	
kyu (bambini) 6		3 Dan	
Kyu 5 Kyu 4 Kyu		4 Dan	
		5 Dan	
		6 Dan	

☐ Dichiaro di conoscere ed accettare quanto riportato nello Statuto e nei Regolamenti dell'.A.I.A. - Associazione Internazionale Aikido.

Data Firma

Allego inoltre una copia del Certificato Medico con ECG per attività sportive non agonistiche.

Firma
(per i minori firma del padre o di chi ne fa le veci)

Modulo Iscrizione Singoli

Attenzione!!
Compilare sempre assieme alla pagina 1.

Dichiarazione di consenso

Io sottoscritto _____ presto il mio consenso a che i miei dati personali vengano immessi nel Libro soci (banca dati) dell'Associazione Internazionale Aikido.

Aisensi dellanormativavigente sonostato preventivamenteinformatoche:

a)i miei dati personali sono conservati e custoditi sul Libro Soci e/o documenti cartacei (raccolti e memorizzati al fine, anche, del trattamento informatico) per gli adempimenti connessi all'attività dell'Associazione Internazionale Aikido.

b)detti dati verranno trattati con la massima riservatezza e verranno comunicati esclusivamente nell'ambito dell'Associazione Internazionale Aikido per finalità interne, con l'esclusione di ogni diffusione e comunicazione a soggetti terzi alla stessa Associazione Internazionale Aikido se non con il mio esplicito consenso, ad eccezione di quanto indicato al punto seguente

c)i miei dati potranno essere comunicati ad altri partner dell'AIA per l'espletamento delle procedure di iscrizione o assoluzione di altri obblighi derivanti dall'attività dall'Associazione Internazionale Aikido stessa

d)in relazione al trattamento dei miei dati personali posso esercitare i diritti previsti dalla normativa ed in particolare posso richiederne la visione, la modifica e la rimozione

e)il mancato consenso al trattamento dei dati non renderà possibile l'iscrizione all'Associazione

Data _____

Firma

_____

Liberatoria per l'utilizzo dei diritti di immagine

Il materiale audiovisivo, ivi comprese le foto e filmati, derivante dalle attività organizzate dall'AIA Associazione Internazionale Aikido o Associati potrà essere pubblicato in formato elettronico, o altro formato, sulle bacheche o sulle pubblicazioni anche cartacee dell'Associazione, compreso il sito web dell'Associazione. A tal proposito presto il mio consenso affinché detto materiale possa essere utilizzato, a tempo indefinito e senza ulteriori autorizzazioni, fermo restando il mio diritto a chiedere la rimozione o la modifica di ciò che si possa ritenere offensivo, inadeguato, o comunque lesivo della mia persona. Data _____

Firma

_____