



RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE

Spett.le **Satori Aikido Dojo ASD**

Via L. Salvatori 1

55049 Viareggio (LU)

Il/La sottoscritto/a _____ ,

nato/a a _____ () il _____ , residente a _____

CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____ ,

Codice Fiscale _____ ,

cellulare _____ / _____ , e-mail _____

quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____ ,

nato/a a _____ () il _____ ,

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ ,

Codice Fiscale _____ ,

Da compilare
in caso di dati
differenti da
quanto sopra

CHIEDE

di poter essere ammesso/a in qualità di socio/a all'Associazione Satori Aikido Dojo ASD.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali o di quelli del/la minore da parte dell'Associazione, ai sensi del GDPR Regolamento 2016/679 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie da parte dell'associazione Satori Aikido Dojo ASD e la comunicazione di dati personali a Progetto Aiki a cui è affiliata e a OPES ITALIA per la copertura assicurativa nei termini previsti per legge al fine della registrazione del socio/a richiedente. I dati non verranno resi pubblici ma trattati solo ai fini di iscrizione.

Luogo e data _____ Firma _____



Il/la sottoscritto/ autorizza la fotografia e/o la ripresa di sé – del/la minore su indicato/a, effettuati ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione Satori Aikido Dojo ASD o dell'Associazione Progetto Aiki a cui è affiliata

Sì

No

e acconsente al trattamento e alla pubblicazione, di video e/o fotografie che potrebbero rivelare l'identità di sé o del/la minore, sui supporti digitali, sul periodico, sul sito, nelle pagine social, nelle bacheche affisse dell'Associazione Satori Aikido Dojo ASD o dell'associazione Progetto Aiki a cui è affiliata al fine di pubblicizzare per i soli fini istituzionali, promozionali, divulgativi l'attività dell'Associazione

Sì

No

Luogo e data _____ Firma _____

Il titolare del trattamento dei dati personali è il presidente dell'associazione SATORI AIKIDO DOJO ASD, con sede in Via L. Salvatori 1, Viareggio (LU)

Mail: g.mantovani.aikido@gmail.com

Cell: 347 88 00 624 

Sarà possibile in ogni momento dare revoca a tali autorizzazioni.

Qualora si ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento (UE) 2016/679 e al D.lgs. 196/2003, potrà rivolgersi al Garante per la Protezione dei Dati Personali, ai sensi dall'art. 77 del medesimo Regolamento.

(informativa scaricabile da: <https://www.aikidoviareggioclub.it/moduli/>)