



SEDE SOCIALE

Via Zagora 4
19121 La Spezia
Tel: - 3466444919

fskaitalia@gmail.com

fskaitalia.wixsite.com/website

HONBU DOJO

PICCOLO DOJO

VIA ZAGORA 4
LA SPEZIA

I....sottoscritt.....nat...a.....

ilresidente aVia.....

tel , C.F.tel cellulare emergenza

(genitori)E-mail

eventuali incidenti-traumi-patologie.....

rivolge domanda di ammissione, (per ..l.. figli.. nat..

a il, residente a

Via..... C.F.Eventuali traumi-
incidenti-patologie

in qualità di **tesserato** alla ASD FSKA ITALIA, affiliata agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal C.O.N.I. e altre organizzazioni a cui Fska Italia si affilierà; dichiara:

- Di conoscere lo statuto e il regolamento e di accettarli integralmente
- Di essere a conoscenza delle coperture assicurative previste dalla polizza tesseramento
- Di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art.1914 del codice civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: "l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno"
- Di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti, e delle decisioni dei competenti organi in merito alla qualificazione delle attività agonistiche e non agonistiche e degli obblighi conseguenti.

Dichiara inoltre di non ritenere responsabile l'Istruttore e la Società per eventuali incidenti che le/gli possano accadere prima, durante e dopo gli allenamenti.

La Spezia lì / /201..

FIRMA

Per i minorenni i genitori

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Sottoscritto, avendo ricevuto idonea informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,
ACCONSENTE

1. Al trattamento dei dati personali, ivi inclusi quelli di natura sensibile, per lo svolgimento delle operazioni connesse alle procedure di affiliazione e tesseramento, e di gestione del rapporto assicurativo
SI NO
2. Al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazione di natura promozionale inerenti ai servizi ed alle iniziative proposte a qualsiasi livello dalla ASD
SI NO
3. Anche ai sensi degli art. 96 e 97 della L. 633/1941, all'utilizzo del materiale audio e video (interviste, filmati, fotografie, diapositive) realizzato nel corso di eventi e/o manifestazioni sportive allo scopo di promuovere sia le attività della ASD che delle organizzazioni affiliate che, più in generale, l'esercizio della pratica sportiva
SI NO

Firma dell'interessato o dei soggetti che esercitano la potestà legale ai sensi delle disposizioni di legge

Ancora più specificato il:

CONSENSO ALLA RIPRESA E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI Con la sottoscrizione del presente modello AUTORIZZO la pubblicazione delle immagini di mio figlio/a, riprese durante le manifestazioni sportive e a cui l'Associazione intenderà aderire; tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni interne o esterne (notiziari, pieghevoli, brochure), locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, sito internet e simili. E' espressamente escluso per tali immagini ogni utilizzo in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita.

La Spezia lì _____ Firma/e _____

(Firma da apporsi di proprio pugno di chi esercita la potestà genitoriale)

Documentazione obbligatoria per l'ammissione alle lezioni:

- certificato di sana e robusta costituzione per la pratica non agonistica;
- gli atleti che **partecipano alle gare** devono effettuare il certificato agonistico;
- modulo compilato e firmato;