

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)		1 Dan	
8 kyu (bambini)		2 Dan	
7 kyu (bambini)		3 Dan	
6 Kyu		4 Dan	
5 Kyu		5 Dan	
4 Kyu		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.

Ai sensi della normativa vigente sono stato preventivamente informato che:

- 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
