**Associazione Sportiva Dilettantistica DOJO KYU SHIN**
Borgo San Lorenzo, 8 - 62020 LORO PICENO (MC)
C.F. 92015380436 - P. Iva 01748370432
Tel. 333/1348040 e-mail: dojokyushin@gmail.com
pec: dojokyushin@lamiapec.it sito: www.dojokyushin.it

# MODULO ADESIONE SOCIO/TESSERATO MAGGIORENNE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov._____

residente a _____ in via _____ n. ____

prov. _____ c.a.p. _____ cod.fisc. _____

telefono _____ e-mail: _____

CHIEDE

a Codesto Spettabile Consiglio Direttivo, ai sensi del vigente statuto sociale, di essere ammesso/a all'Associazione in qualità di socio/tesserato

DICHIARA

- di aver preso visione dello statuto nonché dei regolamenti interni dell'Associazione, accettandoli integralmente;
- di aver preso visione ed accettato integralmente le condizioni e le clausole assicurative contenute nella polizza infortuni stipulata da C.S.E.N., scaricabile dal sito www.csen.it, come da:

☐Tessera SILVER BASE ☐Tessera GOLD BASE ☐INTEGRATIVA A ☐INTEGRATIVA B

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso del certificato medico di idoneità psicofisica alla pratica sportiva che intende esercitare, sollevando l'Associazione Sportiva gli istruttori e le persone incaricate, da qualsiasi responsabilità.

**SI IMPEGNA A CONSEGNARE IL CERTIFICATO STESSO.**

Dichiara, altresì, di essere stato/a informato/a che l'Associazione Sportiva risulta affiliata per l'anno in corso al C.S.E.N. (Centro Sportivo Educativo Nazionale – Ente di Promozione Sportiva riconosciuta dal C.O.N.I) e chiede di essere tesserato al C.S.E.N. stesso per l'anno in corso.

Il/La sottoscritto/a garantisce, sotto la propria responsabilità la veridicità delle informazioni fornite nel presente modulo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni.

Data _____ Firma _____

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto _____, dichiaro di aver preso in visione nel sito www.dojokyushin.it , letto e compreso:

- Lo statuto dell'associazione;
- L'informativa per il trattamento dei dati personali ai soggetti affiliati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 letta l'informativa che precede;
- Regolamento interno 2025-2026;
- Modello Organizzativo di Gestione e Controllo (MOG) e il codice di Condotta;
- Modulistica per la segnalazione di abusi, violenze e discriminazioni ai sensi del d.Lgs.198/2006;
- I contatti del responsabile Safeguarding nominato dalla A.s.d.;

- acconsento al trattamento dei miei dati personali indicati nel modulo di tesseramento/adesione nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale di tesseramento e/o adesione socio; (nel caso di non acconsento non si potrà procedere alla domanda ed accedere alla nostra associazione)

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

- autorizzo la pubblicazione delle immagini e/o video realizzate durante lo svolgimento di attività e manifestazioni previste dallo Statuto. La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini/video in contesti che pregiudichino dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

Data _____ Firma _____