



Judo Shiro Saigo
www.dojoshirosaigo.it

RICHIESTA /RINNOVO ASSOCIAZIONE ASD JUDO SHIRO SAIGO

Data della Richiesta: Attività Sportiva.....

Nome e Cognome Associato/a:

Luogo di Nascita:

Data di Nascita:

Nazionalità:

Codice Fiscale:

Domicilio, Via:

Città: CAP: Provincia

Vi possiamo fornire una ricevuta per i minori che permette di scaricare una parte delle spese (informatevi, la normativa può cambiare). Viene rilasciata su richiesta all'atto del pagamento per importo pari alla somma versata.

Nome del Genitore:

Codice Fiscale del Genitore:

Questi recapiti sono importanti per reperirvi in caso di emergenza, per comunicare tutte le variazioni del programma degli allenamenti, comunicare le iniziative dell'associazione.

Telefono (dei Genitori per i bambini):

Mail (dei Genitori per i bambini):

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (c.d. "TESTO UNICO SULLA PRIVACY") E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Associato/a con la Società Sportiva: ASD JUDO SHIRO SAIGO, CODICE FIJKAM 06UD2858, CODICE UISP G040555, CODICE CONI 100776.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni.

Dà il proprio consenso affinché la ASD DOJO SHIRO SAIGO effettui il trattamento dei propri dati personali cosiddetti comuni e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti di cui alla predetta informativa e per le finalità ivi indicate;

Firma leggibile Associato/a (o per minori Genitore)

.....