



Io sottoscritto/a (*) _____
Nato/a a (*) _____ Prov (*) _____ il (*) ____ / ____ / ____
Residente in via (*) _____ n° _____
Città (*) _____ Prov (*) _____ CAP _____
C.F (*) _____ Tel (*) _____
E-mail (*) _____
Dojo _____ Resp. Dojo _____

CHIEDO:

di poter essere ammesso **in qualità di Socio** all'Accademia Italiana di Spada Giapponese Tenshin Shoden Katori Shinto Ryu - Hatakeyama-Ha - APS con sede Piazza dei Daini, 3 20126 Milano MI, CF 97842960151

DICHIARO:

- di approvare lo Statuto e il Regolamento Interno dell'Associazione (di cui ho preso visione);
- di attenermi alle normative interne dell'Associazione.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003 recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'Associazione, l'accesso ai dati sarà permesso ai soli membri del Consiglio Direttivo dell'Associazione. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti informatici e cartacei, idonei a garantirne la sicurezza, l'integrità e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti lei potrà esercitare i diritti di cui all'ex articolo 7 del d.lgs 196/2003, in particolare potrà ottenere, a cura del titolare o del responsabile della banca dati:

- la conferma dell'esistenza dei Suoi dati, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- l'indicazione dell'origine dei dati personali, della finalità e modalità del loro trattamento; della logica applicata in caso di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare, del responsabile e dei soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabile o incaricato;
- l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati; la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'attestazione che tali operazioni sono state portate a conoscenza degli eventuali soggetti cui i dati sono stati comunicati o diffusi;
- di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei Suoi dati personali, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta o nel caso in cui gli stessi siano utilizzati per l'invio di materiale pubblicitario, di direct marketing o per il compimento di indagini di mercato.

Il/la sottoscritto/a, acquisite queste informazioni di cui all'articolo 13 del d.lgs 196/2003, consapevole, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare "dati" sensibili, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione ai partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale" acconsente al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili. Il conferimento dei dati, strettamente necessario ai fini dello svolgimento dei nostri rapporti associativi, si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali, adottando sempre principi ispirati alla riservatezza, correttezza, liceità e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta. In particolare consento che i miei dati siano comunicati alla Compagnia Assicurativa e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti. Il titolare del trattamento dei dati è il Presidente dell'Associazione.

Il/la sottoscritto/a concede liberatoria e acconsente alla pubblicazione sul sito internet dell'Accademia Italiana di Spada Giapponese Tenshin Shoden Katori Shinto Ryu - Hatakeyama-Ha - APS, sui social network e sulle pubblicazioni quali l'associazione prende parte, di fotografie o riprese audiovisive che lo ritraessero all'interno delle sedi dell'Associazione o in occasione di eventi dalla stessa organizzata o ai quali l'Associazione prende parte. Detta autorizzazione e liberatoria è concessa anche per i figli minori e i conviventi del mio nucleo familiare.

Data _____

Firma (*) _____

N.B. La domanda presentata da un minore (o da persona interdetta legalmente) non ha valore se il retro non è correttamente compilato e sottoscritto dall'esercente la patria potestà (o dall'amministratore di sostegno o tutore)

**COMPILARE E SOTTOSCRIVERE SOLO SE E' STATO UN MINORE (O PERSONA INTERDETTA) AD AVER
COMPILATO LA DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO**

Io sottoscritto/a (*) _____

Nato/a a (*) _____ Prov (*) _____ il (*) ____ / ____ / _____

consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e da leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci nonché delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la mia personale responsabilità

dichiaro di esercitare la patria potestà del minore indicato sul retro

Dichiaro altresì:

- di approvare che lo stesso inoltri la richiesta per diventare socio dell' Accademia Italiana di Spada Giapponese Tenshin Shoden Katori Shinto Ryu - Hatakeyama-Ha - APS;
- di confermare che i dati compilati sono corretti;
- di approvare lo statuto dell'Accademia Italiana di Spada Giapponese Tenshin Shoden Katori Shinto Ryu - Hatakeyama-Ha - APS e di voler esercitare i diritti e doveri da esso derivanti per la qualifica di socio che assumerà il minore da me tutelato;
- di approvare il Regolamento interno dell'Associazione, di osservarlo e farlo osservare dal minore da me tutelato;
- di concedere liberatoria e acconsentire quindi alla pubblicazione sul sito internet dell' Accademia Italiana di Spada Giapponese Tenshin Shoden Katori Shinto Ryu - Hatakeyama-Ha - APS, sui social network e sulle pubblicazioni dell'Associazione, di fotografie o riprese audiovisive che ritraessero il minore o la persona da me tutelata, i cui dati sono retroindicati, all'interno delle sedi dell'Associazione o in occasione di eventi dalla stessa organizzata o ai quali l'Associazione prende parte.

Data _____

Firma (*) _____