



**DOMANDA DI AMMISSIONE AD ASSOCIATO ORDINARIO**  
(PERSONA FISICA MINORE DI ETÀ)  
(ai sensi dell'art. 7 dello Statuto Sociale)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Tel. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso quale ASSOCIATO ORDINARIO dell'Associazione Sportiva Dilettantistica SHOTOKAN KARATE Fossalta-Jesolo con sede legale in via della Speranza, n° 4 30020 Fossalta di Piave (VE) con cod. Fiscale 93004350273

A tal fine

**DICHIARA**

- 1) di aver preso visione dello Statuto Sociale dell'Associazione Sportiva Dilettantistica impegnandosi a versare nei termini stabiliti le quote e i contributi associativi determinati dal Consiglio Direttivo;
- 2) di accettare incondizionatamente il presente statuto e uniformarsi alle sue clausole, nonché alle prescrizioni dell'eventuale regolamento emanato a cura del Consiglio Direttivo e di conformarsi a tutte le sue delibere prese dall'Assemblea degli associati e dal Consiglio Direttivo;
- 3) di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per il pubblico, "L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR)", può essere consultata alla pagina web <https://www.karatefossaltajesolo.it/privacy-policy> e di consentire al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti e/o Federazioni Sportive a cui l'Associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Firma del Presidente del Consiglio Direttivo per

l'ammissione ad associato ordinario

(ai sensi dell'art. 8 dello Statuto Sociale)

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

Con la presente si chiede il consenso alla pubblicazione in qualsiasi forma, di immagini che ritraggono il minore nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga ai fini di lucro.

SI

NO

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Si allega fotocopia del documento d'identità.*