



Cengio, \_\_\_\_\_

## SCHEDA DI ISCRIZIONE /ASSOCIATO ATLETA

**Spett.le**

**A.S.D. WAZA DO JIU JITSU**

**Piazza Martiri Partigiani, 1**

**17056 CENGIO**

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

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ telefono/cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'iscrizione alla A.S.D. WAZA DO JIU JITSU per:

Se stesso/a     Il proprio figlio/a ed in qualità di esercente la patria potestà

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Recapito telefonico atleta \_\_\_\_\_ Telefono Casa \_\_\_\_\_

Cell. Papà \_\_\_\_\_ Cell. Mamma \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'associazione e di condividerne gli scopi senza alcuna riserva, di aver preso visione dell'INFORMATIVA PRIVACY ex ART. 13 Reg. UE 2016/679 **G.D.P.R.**
- di autorizzare l'ASD Waza do Jiu Jitsu al tesseramento alle varie federazioni, o a quant'altro richiesto per lo svolgimento dell'attività del gruppo
- di essere a conoscenza che 'ASD Waza do Jiu Jitsu potrà partecipare con propri atleti e squadre a Verifiche Tecniche che prevedono trasferte in altre località e che in tali occasioni gli/le atleti/e saranno normalmente accompagnati da un dirigente della società e/o da un allenatore i quali saranno comunque esonerati da responsabilità che eccedano la normale diligenza.
- di autorizzare l'associazione alla gestione ed alla comunicazione dei dati personali e alle riproduzioni fotografiche e video dell'iscritto.
- di essere a conoscenza che non è possibile da parte della società effettuare servizio di custodia nelle strutture sportive si invita pertanto a non portare e/o a non lasciare oggetti di valore negli spogliatoi

firma \_\_\_\_\_