



Domanda di iscrizione

Compilare sempre

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ il _____

M

F

Compilare nel caso si richieda l'iscrizione per un minorenni

In qualità di _____ di (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ il _____

M

F

Compilare sempre

Abitante a (comune) _____ Prov. _____

in (Via, Piazza ...) _____ n° _____ CAP _____

Tel.1 _____ Tel.2 _____ Tel.3 _____

Email 1 _____ Email 2 _____

Con la presente chiedo

di essere iscritto

che _____ venga iscritto

all'Associazione Culturale denominata "KIHON Libera Accademia della Via". All'uopo allego alla presente i seguenti documenti:

- n° 2 Foto tessera
- Certificato medico che attesta la mia sana e robusta costituzione.
- Informazioni personali sul retro.

Luogo e data _____

In fede

(firma del richiedente)

Scheda Informativa

I dati sotto riportati sono facoltativi e vengono richiesti al solo fine di conoscerti meglio e garantirti così un servizio migliore. Il Kihon ti garantisce la riservatezza delle informazioni che darai e il rispetto delle norme vigenti relative al trattamento dei dati personali.

Informazioni generali

Titolo di studio _____ Professione/Studente in _____

Stato civile _____ Figli n° _____ In caso di emergenza contattare:

Nome e cognome _____ Recapiti _____

Informazioni sanitarie

Gruppo sanguigno _____ Rh _____ Allergie e intolleranze _____

Patologie e problemi fisici permanenti _____

Operazioni e traumi (tipo e anno) _____

Discipline marziali e/o sportive praticate (specificare tipo e tempo di pratica es. *Atletica leggera 3 anni*)

Interessi e competenze acquisite (specificare qualunque ambito di cui si abbia competenza a qualsiasi titolo)

Come sei venuto a conoscenza del KIHON?

Amici Da internet Per caso Dai giornali Dalla pubblicità Altro _____

Ti ringraziamo per la collaborazione e per averci permesso di conoscerti meglio.



Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Gent.mo socio,

ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23, del D.Lgs. n. 196 / 2003, e del disciplinare tecnico allegato al medesimo decreto, all'atto dell'iscrizione alla nostra Associazione, ti vengono richiesti alcune informazioni personali, alcune delle quali necessarie ai fini assicurativi e altre che ci permettono di conoscerti meglio per assicurarti un servizio migliore. Contestualmente si richiede pertanto il relativo consenso per il trattamento dei dati personali che verranno gestiti secondo quanto dichiarato nei punti che seguono:

1. I dati personali acquisiti dall'Associazione Culturale "Kihon" saranno trattati nel rispetto del decreto sopra citato.
2. Ai sensi del D.Lgs. n. 196 / 2003, si considera *Responsabile del trattamento* il Presidente dell'Associazione.
3. I dati forniti potranno essere portati a conoscenza della staff Kihon solo dopo approvazione del Presidente e unicamente per impartire istruzioni specifiche per la tutela della salute dell'associato;
4. I dati forniti saranno comunicati a addetto sanitario in caso di necessità e per la tutela della salute dell'associato;
5. Nel caso l'associato sia minorenni, il genitore, nella qualità di interessato, ha diritto ad ottenere tutte le informazioni previste dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196 / 2003

Consenso ex art. 23 D.Lgs. n. 196/2003

Io sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

In qualità di _____ del minore _____

Nato a _____ il _____

Autorizza, in conformità a quanto sopra indicato e più in generale per quanto previsto ex D.Lgs n. 196/2003, l'associazione KIHON al trattamento dati.

Lì _____ Firma _____