



SATORI KAI

Inserire foto tessera

Data iscrizione _____

DATI ASSOCIATO

COGNOME _____ NOME _____

CELLULARE _____ MAIL _____

TIPO DOC. _____ N° _____ SCADDE IL _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____ CITTA' _____ PR _____

DATI GENITORE (in caso di associato minore)

COGNOME _____ NOME _____

CELLULARE _____ MAIL _____

TIPO DOC. _____ N° _____ SCADDE IL _____

CODICE FISCALE _____

QUOTA ASSOCIATIVA € 30,00 (obbligatoria consegna certificato medico)

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'Art. 10 (scaricabile anche presso il sito www.satorikai.com) e preso atto dei diritti di cui all'Art. 13 della Legge n. 675/96, esprime il consenso affinché i propri dati personali possano essere trattati, nel rispetto della Legge sopra richiamata, per gli scopi associativi indicati ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti per le finalità dichiarate.

FIRMA ASSOCIATO (o del genitore se minore)

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINE FOTOGRAFICA

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22,4,1941, n 633 , legge sul diritto d'autore, delle foto e video del/della minore sul sito internet, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono esclusivamente di carattere associazionistico e promozionale in ambito sportivo.
la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

FIRMA ASSOCIATO (o del genitore se minore)