



ISCRIZIONE TESSERATI

AUTORIZZAZIONE AL RINNOVO DEL TESSERAMENTO FIJKAM

JUDO

DIFESA PERSONALE

COGNOME e NOME _____
(TESSERATO/ISCRITTO)

LUOGO e DATA di NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____

Tel. / Cell. _____

e-mail (utilizzata SOLO per comunicazioni PRJ <-> TESSERATO) _____

* * *

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679
(c.d."GDPR – Pacchetto Protezione Dati Personali")

Il sottoscritto, **che richiede e autorizza l'A.S.D. PRO RECCO JUDO al proprio tesseramento per l'anno _____ presso la Federazione Italiana Judo Lotta Karate Arti Marziali - FIJKAM**, prende lettura dei seguenti documenti allegati:

- informativa **FIJKAM** sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati
- informativa **FIJKAM** sulla tutela sanitaria e la lotta contro il doping
- informativa **PRJ** sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati
- liberatoria e autorizzazione alle riprese audio/video **PRJ**
- Codice Etico / Regolamento **PRJ**

e si impegna a compilarli, firmarli e renderli contestualmente al presente modulo di iscrizione.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore del tesserato (minorenne)

Luogo e data _____

Firma del tesserato (dai 14 anni compiuti)
