Judo Shiro Saigo

www.dojoshirosaigo.it

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE E DI RINNOVO

da firmare e consegnare in palestra

ASD JUDO SHIRO SAIGO · Sede legale Via Del Bon 344, 33100 Udine · Palestra San Domenico, Via Massaua 1, Udine · Codice fiscale **94114190302** · RASD **94114190302** · FIJLKAM 06UD2858 · CSEN 67107 · Tel. 333 9671983 · info@dojoshirosaigo.it · PEC asd-judo-shiro-saigo@pec.it

☐ **NUOVA ASSOCIAZIONE** ☐ **RINNOVO** stagione **2026/2027**

Data della domanda .....

Corso ☐ Judo ☐ Karate ☐ altro .....

1 Chi chiede di associarsi: l'atleta che si allenerà

Se l'atleta è minorenne, questi dati li compila chi esercita la responsabilità genitoriale, che si indica al punto 2.

Nome e cognome .....

Nato a ..... il ..... Cittadinanza .....

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Prov. .....

2 Recapiti e, per i minorenni, il genitore

Qui l'Associazione invia ricevute, avvisi e comunicazioni urgenti, e a questi recapiti Vi cerca in caso di emergenza. Per i minorenni si indicano quelli del genitore.

Telefono ..... Email .....

Nome e cognome del genitore o responsabile .....

Codice fiscale del genitore ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐

Serve per intestare le ricevute e per le detrazioni fiscali.

Nome e cognome del secondo genitore .....

3 Dichiaro

Queste dichiarazioni sono necessarie per associarsi. I documenti per esteso portano gli stessi nomi che si leggono qui e stanno nell'area personale del gestionale Golee, alla voce *Consensi*, e sul sito; su richiesta si ricevono via email o in copia cartacea.

- **Chiedo di essere ammesso come socio** dell'ASD Judo Shiro Saigo e di partecipare alla sua attività sportiva.

- Dichiaro di aver preso visione dello **Statuto** e dei regolamenti interni dell'Associazione e di accettarli e osservarli in ogni loro punto.
- Dichiaro di aver letto l'**Informativa sul trattamento dei dati personali** dell'Associazione.
- Dichiaro di aver preso visione del **Modello organizzativo e di controllo (Safeguarding)**.
- Dichiaro di aver preso visione del **Codice di Condotta Safeguarding** dell'Associazione e di accettarlo.
- Mi impegno a versare la **quota associativa** annuale e i **contributi** per l'attività scelta, negli importi e nei termini del **prospetto quote** della stagione, consegnato insieme a questa domanda e pubblicato sul sito dell'Associazione.
- Mi impegno a consegnare il **certificato medico** (non agonistico o agonistico) in corso di validità, e a comunicarne il rinnovo alla scadenza.

4 Scelte facoltative su immagini e comunicazioni

Selezionare **NO non ha alcuna conseguenza** sull'ammissione a socio né sulla partecipazione all'attività. Le scelte si possono cambiare in qualsiasi momento scrivendo a info@dojoshirosaigo.it.

a) Immagini e video. Autorizzo l'Associazione a riprendere e pubblicare immagini e video miei, o del minore indicato al punto 1, per le sole **finalità istituzionali**, nei termini del *Consenso immagini*.

☐ **SÌ** ☐ **NO**

L'Associazione riprende e pubblica immagini per **documentare l'attività dei propri atleti e la vita sociale**, con la sobrietà che la contraddistingue: nessun uso estraneo alle finalità istituzionali, e **in nessun caso** cessione a terzi.

b) Comunicazioni sulle iniziative del dojo. Acconsento a ricevere le comunicazioni sulle **iniziative sociali e di aggregazione** (cene sociali, gite, open day, notizie del dojo) via email, messaggistica o posta. Le comunicazioni necessarie all'attività e alla vita associativa, cioè orari, chiusure, convocazioni, quote e scadenze, arrivano comunque.

☐ **SÌ** ☐ **NO**

Firma ..... Data .....

Per i minorenni firma chi esercita la responsabilità genitoriale. Questa firma vale per tutto il foglio: dichiarazioni e scelte.

Firma del secondo genitore, *solo per i minorenni e solo per la scelta a) immagini*

.....

☐ *Firmo anche in nome dell'altro genitore, avendone acquisito il consenso. Per le immagini dei minori il consenso è di **entrambi** i genitori, anche in caso di affidamento condiviso (Garante, provv. 13/11/2024): se firma uno solo, va spuntata questa casella.*