

LA COPIA HA VALORE SOLAMENTE CON IL NUMERO DI REGISTRO INDICATO

A.S.D. DIFESA SICURA - KRAV MAGA
difesasicura@gmail.com
TEL: 342.12.21.518

RICHIESTA DI ISCRIZIONE A A.S.D. DIFESA SICURA – KRAV MAGA E RELATIVA AUTOCERTIFICAZIONE

Il **sottoscritto/a**, consapevole delle sanzioni penali e della propria responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci di formazione o uso di atti falsi, (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445) **chiede** di essere iscritto e ammesso alle attività sportive a corpo libero e lotto corpo a corpo, come previsto nell'allenamento con il metodo di difesa personale di origine Israeliana denominato "Krav Maga" (combattimento a contatto), attenendosi al regolamento interno e allo statuto dell'A.S.D. Difesa Sicura e pagando la quota associativa relativa all'affiliazione all'ente di promozione ACSI riconosciuto CONI,

COGNOME	_____	NOME	_____
NATO A	_____	NATO IL	_____
RESIDENTE A	_____	INDIRIZZO	_____
CELLULARE	_____	CODICE FISCALE	_____

DICHIARA E SOTTOSCRIVE quanto segue e i relativi 10 punti sotto elencati:

- di essere stato reso edotto dell'attività svolta** e degli esercizi e condizionamenti previsti dal programma del corso e di mettere in atto tutte le attenzioni per prevenire infortuni a se stesso e agli altri con le relative protezioni obbligatorie (caschetto, paracenti e para genitali) come da regolamento e di non farsi trascinare dal momento e dall'azione ma essere sempre in grado e cosciente che in ogni momento ci si può fermare, soprattutto quando la capacità di controllo viene meno;
- di non avere nessuna complicazioni sanitarie**, in particolare malattie cardio-circolatorie, infettive e della pelle; di non aver malattie e impedimenti medici per la pratica sportiva in genere (**come da certificato medico, valido** per tutta la stagione sportiva, tenuto in mio possesso per l'attività sportiva NON AGONISTICA);
- di assumersi ogni responsabilità** di qualsiasi danno a persone e cose, incidenti di varia natura, infortunio o furto subito nelle palestre comunali o private durante stage e/o allenamenti di difesa e protezione personale e di aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti la polizza relativa alla copertura assicurativa prevista con l'affiliazione all'ente di promozione sportiva ACSI (visibile sul sito www.acsi.it) e di aver accettato in tutte le sue parti il regolamento e lo statuto di Difesa Sicura Krav Maga A.S.D. (www.difesa-sicura.it) e dell'ente di promozione ACSI (associazione centri sportivi italiani);
- di autorizzare l'A.S.D. Difesa Sicura e ACSI all'uso e alla pubblicazione gratuita della propria immagine** (video e foto) ai fini di promulgazione dell'attività sportiva (legge nr. 633 del 1941 sul diritto d'immagine) e di sottoscrivere e autorizzare al trattamento dei dati personali (art.7 e13 D.lgs. 196 del 30/06/2003 L. n.675/1996 art.10 e 13) ;
- Inoltre, **conferma di dare il consenso alla trattazione dei propri dati** personali per la sola stagione sportiva e per i soli fini interni all'associazione, seguendo le disposizioni dell'art. 13 del GDPR Regolamento (UE) 2016/679, senza nessun altra finalità. La parte cartacea sarà archiviata presso la sede sociale, per la parte in formato digitale, i dati saranno solo inseriti nella piattaforma nazionale di ACSI (ente di promozione sportiva) al sito ww.acsi.it ;

ALLEGATO 2 MODULO

6. nel corso della stagione sportiva **sarà tesserato, solo ed esclusivamente per il settore difesa personale con ACSI e Difesa Sicura Krav Maga A.S.D.** e non parteciperà ad eventi di altre Associazione se non autorizzato dal Consiglio, pena esclusione diretta dalla predetta associazione e perdita dei diritti acquisiti;
7. **di non aver riportato condanne penali**, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure preventive, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
8. **di essere consapevole della legislazione vigente in materia di armi per simulazione** (art. 5 comma 1 legge 110/75 e legge 21.02.1990 nr. 36) e dei divieti posti da tale norma, soprattutto per il porto di materiale per il solo fine addestrativo (custodito e chiuso nella borsa) e trasportato per il solo tragitto (andata e ritorno) dal luogo d'addestramento, escludendo altri utilizzi;
9. **di non divulgare tecniche**, allenamenti e condizionamenti ad altre persone al di fuori dalle prescritte autorizzazioni del Consiglio, pena esclusione diretta dalla predetta associazione;
10. **di comunicare immediatamente e comunque non oltre le 24 ore qualsiasi tipo di infortunio** accaduto durante un allenamento con Istruttori dell'associazione Difesa Sicura, a mezzo cartaceo, per il successivo inoltro della richiesta per la copertura assicurativa. Superate le 24 ore non verrà presa in considerazione nessun risarcimento.

ACCETTO I predetti 10 punti

N.B. : il dichiarante decade dai benefici di ogni sorta e dal tesseramento con Difesa Sicura Krav Maga A.S.D. e ACSI nel caso in cui la presente dichiarazione non sia veritiera o senza prescritta autorizzazione del Consiglio porterà maglie o indumenti con logo Difesa Sicura, al di fuori di allenamenti con Istruttori riconosciuti dell'associazione.

FIRMA E SOTTOSCRIVE QUANTO SOPRA E I RELATIVI 10 PUNTI PRECEDENTEMENTE ELENCATI

Data _____

Luogo _____

Firma _____

firma per esteso e leggibile (presa visione e copia)



A.S.D. DIFESA SICURA - KRAV MAGA

difesasicura@gmail.com

TEL: 342.12.21.518

MODULO INFORMATIVO E DI CONSENSO ALLA TRATTAZIONE DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a _____, consapevole delle sanzioni penali e della propria responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci di formazione o uso di atti falsi, (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445) acconsente l'associazione sportiva dilettantistica Difesa Sicura – Krav Maga al trattamento dei dati nel rispetto dell'art5 del Regolamento (UE) 2016/679. Nello specifico, viene reso edotto che i dati da lui comunicati all'ASD Difesa Sicura verranno trattati solo per usi interni e non per marketing o profilazione.

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

quanto segue e i relativi punti di sotto elencati:

1. **conferma di aver capito l'interesse dei propri dati personali** e di dare il consenso alla trattazione dei propri dati personali per la sola stagione sportiva e per i soli fini interni all'associazione, seguendo le disposizioni dell'art. 13 del GDPR Regolamento (UE) 2016/679, senza nessun'altra finalità.
2. **conferma di aver capito il regolamento privacy** e di aver ritirato copia o di averla stampata dal sito (www.difesa-sicura.it).
3. di essere consapevole che i **dati** verranno trattati seguendo i parametri del Regolamento e **non verranno assolutamente ceduti a terzi**.
4. di autorizzare la trattazione dei dati per la sola stagione sportiva e per il solo fine assicurativo nel rispetto dell'art. 5 Reg.(UE) 2016/679.
5. di sapere che deve scrivere via email a : difesasicura@gmail.com per eventuali reclami o disdette relative al trattamento dei dati personali.
6. di essere a conoscenza che l'istruttore di riferimento è responsabile della riservatezza dei dati personali che comunicherà solo a ASD Difesa Sicura.
7. di essere consapevole che **A.S.D. Difesa Sicura per i soli fini assicurativi deve comunicare a ACSI** (associazione centri sportivi italiani, ente di promozione riconosciuto dal CONI) **il proprio nome - cognome - codice fiscale, usando una piattaforma elettronica sicura.** (www.acsi.it).

FIRMA E SOTTOSCRIVE QUANTO SOPRA E I RELATIVI 7 PUNTI PRECEDENTEMENTE ELENCATI

Data _____

Luogo _____

Firma _____

firma per esteso e leggibile (presa visione e copia)



Spett.le Associazione Sportiva Dilettantistica

A.S.D. DIFESA SICURA – KRAV MAGA

DATA ___/___/___

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO / ATLETA

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ Il ___/___/___

Codice fiscale : _____

Richiede la tessera associativa alla A.S.D. Difesa Sicura – Krav Maga.

1. Dichiaro di conoscere lo Statuto, di accettarlo integralmente, si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali, di conoscere le condizioni delle polizze assicurative presenti sul sito www.acsi.it.
2. Informativa GDPR UE 679/16: la scrivente associazione dichiara che, tutti i dati sensibili personali saranno utilizzati solo per scopi sportivi. La parte cartacea sarà archiviata presso la sede sociale di A.S.D. Difesa Sicura, la parte in formato digitale sarà custodita dal segretario della stessa ASD. I dati per i tesseramenti saranno inseriti nella piattaforma nazionale di ACSI (ente di promozione sportiva).
3. Autorizzo ad effettuare ed utilizzare riprese fotografiche e video per poter propagandare le attività sociali sui canali ufficiali dell'associazione (sitoweb, facebook, ecc).

delle voci 1,2,3 ACCETTO

La disciplina sportiva svolta nella ASD Difesa Sicura è difesa personale – arti marziali per cui il socio ci consegna certificato medico di idoneità sportiva con scadenza ___/___/___ del tipo NON AGONISTICA . Copertura assicurativa è **“Base”**.

FIRMA E SOTTOSCRIVE QUANTO SOPRA E I RELATIVI 3 PUNTI PRECEDENTEMENTE ELENCATI

Data _____ Luogo _____ Firma _____

firma per esteso e leggibile (presa visione e copia)

N. tessera ACSI assegnato _____