



LA COPIA HA VALORE SOLAMENTE CON IL NUMERO DI REGISTRO INDICATO

**A.S.D. DIFESA SICURA**  
difesasicura@gmail.com

**RICHIESTA ISCRIZIONE** : 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 ISCRIVERE IL MINORE** alle attività sportive a corpo libero e lotta corpo a corpo, come previsto nell'allenamento, attenendosi al regolamento interno e allo statuto dell'A.S.D. Difesa Sicura e pagando la quota associativa relativa a ACSI.

### Dati anagrafici di chi esercita la patria potestà

COGNOME		NOME	
NATO A		NATO IL	
RESIDENTE A		INDIRIZZO	
CELLULARE		CODICE FISCALE	
EMAIL:			

### DICHIARA E SOTTOSCRIVE quanto segue e i relativi 5 punti sotto elencati:

1. **di essere stato reso edotto dell'attività svolta** e degli esercizi e condizionamenti previsti dal programma come da regolamento e di non **RIBADIRE AL MINORE 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;
2. **che il minore non ha nessuna complicazioni sanitaria**, 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 **NON AGONISTICA**;
3. **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 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 **ACSI** ([www.acsi.it](http://www.acsi.it)) e di aver accettato in tutte le sue parti il regolamento e lo statuto di **A.S.D. Difesa Sicura** ([www.difesa-sicura.it](http://www.difesa-sicura.it)).
4. **di autorizzare l'A.S.D. Difesa Sicura e ACSI all'uso e alla pubblicazione gratuita dell'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, propri e del minore (art.7 e l3 D.lgs. 196 del 30/06/2003 L. n.675/1996 art.10 e 13) e **conferma di dare il consenso alla trattazione dei propri dati** personali e del minore 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](http://ww.acsi.it) ;
5. **di comunicare immediatamente e comunque non oltre le 24 ore qualsiasi tipo di infortunio** accaduto durante un allenamento con Istruttori dell'associazione Difesa Sicura, per il successivo inoltro della richiesta per la copertura assicurativa. Superate le 24 ore non verrà presa in considerazione nessun risarcimento.

**Con la firma ACCETTO I predetti 5 punti**

Data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_

*firma per esteso e leggibile (presa visione e copia)*



**Spett.le Associazione Sportiva Dilettantistica**

**A.S.D. DIFESA SICURA - KRAV MAGA**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE DEL MINORE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice fiscale : \_\_\_\_\_

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](http://www.acsi.it).
2. Informativa GDPR UE 679/16: 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. 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 (esempio: sito, Facebook).

dalle voci 1,2,3 ACCETTO

La disciplina sportiva svolta nella ASD Difesa Sicura è difesa personale per cui il socio ci consegna il 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 \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ:**

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_ (LEGGIBILE)

FIRMA DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DI CHI FIRMA : \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ NR. \_\_\_\_\_ RILASCIATO IL: \_\_\_\_\_