



ENDAS

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA
RICONOSCIUTO DAL CONI



Sito: www.endaskarting.it-www.unonepistenazionale.it
E-mail: rnsk.endas@libero.it- unioneipistenazionale@libero.it

DOMANDA DI AMMISSIONE SCUOLA KART

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____ / _____ / _____

La Sottoscritta _____

Nata a _____ prov _____ il _____ / _____ / _____

Res. a _____ via _____ Nr. _____

Tel. _____ E Mail _____

CHIEDE/NO

Di essere ammesso, dopo aver preso visione dello statuto sociale, quale socio della S.S.D. U.P.N.-E.N.D.A.S. Dichiaro di condividere le finalità che l'associazione si propone e si impegna incondizionatamente a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituite.

A tale scopo dichiaro di conoscere ed accettare lo statuto sociale e le condizioni assicurative previste.

Data _____ Firma _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del decreto legislativo n.196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il **Legge sulla privacy**:
perseguimento degli scopi statuari.

Ai sensi dell'art. 13 del D-L- n. 196 del 2003, recante disposizioni sul nuovo "codice in materia di protezioni dei dati personali" si informa che i dati da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idoneo a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.l. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data _____ Firma _____

Il Sottoscritto/a dichiara di esercitare la patria potestà ed autorizza il minore sotto indicato a partecipare ai corsi organizzati Dall'S.S.D. U.P.N.-E.N.D.A.S.

PILOTA MINORENNE

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

Data _____

Firma di chi esercita la patria potestà

- Corso Base Tot. _____
- Corso Speed Driver Tot. _____

