



A.C.K.S. LATINA - A.S.D.

Viale P. L. Nervi, 188 - Latina <> Tel: 338.969.21.35 -
email: ackslatina@gmail.com <> Web: www.acks-latina.it



Dichiarazione di accettazione da parte del tesserato

Io sottoscritto/a Tessera n°

Ruolo: Dichiaro di aver ricevuto e di essere stato/a

messo/a conoscenza che i documenti sotto elencati sono disponibili nel sito della
Associazione al Web: www.acks-latina.it - affisso in bacheca di Shibumi Dojo-ssd

- il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ed il Codice di Condotta
- La modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.Lgs. 198/2006
- I contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla A.S.D. - A.C.K.S. Latina

Firma: _____

Data: Latina _____

Per i minori:

Firma - di chi ne esercita la responsabilità genitoriale:

Cognome Nome: _____

Firma: _____