**DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA’ DI ASSOCIATO**

Spett.le Associazione Sportiva Dilettantistica  **Cheng Ming Firenze Taiji Studio**

Via de’ Guicciardini, 9, 50125 - Firenze - CF. 94210530484

Il/La sottoscritto/a ………..…………….............................................................nato/a a …….…..….…..……...…………(….), il .....…...................... residente in ……..………….………….………..………..… (…..), CAP…..………., Via/Piazza .…................................................................ n°........... tel. fisso ……...………………… cellulare …………..………..……... E-mail ………………….…..……………….………..…... CODICE FISCALE …………………………….……..…...............…..

*per* conto *proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore* ………..…………………........................................... nato/a a ……………………………….……(….), il .....….................... residente in ……………………..…..…………… (…..) Via/Piazza .…................................................. n°…….. CODICE FISCALE ……..……………………..………..………………

**CHIEDE di poter essere ammesso**

in qualità di associato praticante attività sportiva, oppure solo sostenitore

alla **“Cheng Ming Firenze Taiji Studio A.S.D.”** con sede in Firenze (Italia), 50125 - Via de’ Guicciardini, 9, CF. 94210530484.

Inoltre, il/la sottoscrittto/a

**DICHIARA**

* *di aver preso visione dello* ***Statuto*** *e dei* ***Regolamenti Interni*** *dell’Associazione e di accettarli integralmente in ogni loro punto, nonché dell’informativa sulla Privacy fornita (documenti visibili anche su* [*www.chengmingfirenze.it*](http://www.taijistudio.net)*);*
* *di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi per le attività scelte;*
* *di essere consapevole di dover produrre per l’inizio dell’attività sportiva prescelta, idonea certificazione medica per “attività sportiva non agonistica” in corso di validità nel rispetto delle vigenti norme di legge;*
* *di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell’art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell’Associazione e nella misura necessaria all’adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.*
* *di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell’art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell’Associazione.*

Luogo e data ...................................................................... **Firma ..............................................................**

Inoltre, il/la sottoscrittto/a **AUTORIZZA NON AUTORIZZA**

* *l’inserimento del proprio numero di cellulare sopra segnalato sulle “chat” di gruppo formate esclusivamente dagli associati della A.S.D.* *con amministratore di Chat un Consigliere dell’Associazione dichiarandosi consapevole che ciò rende visibile il proprio numero agli altri associati sollevando l’A.S.D. da qualsiasi responsabilità circa la relativa privacy. La chat segue alcune norme comportamentali espresse nel vigente Regolamento Interno ed accettate con la sottoscrizione della presente.*

Luogo e data ...................................................................... **Firma ..............................................................**

**PARTE RISERVATA ALL’ASSOCIAZIONE**:  Socio Ammesso  Socio non ammesso Delibera CD del ….……….…………….

Iscrizione Libro Soci tessera n° .…….… Versamento quota associativa del …………….…… Firma Presidente …….………………