

Domanda di ammissione n. - anno sportivo 201 / 201  
alla" a.s.d. VINCI DANCE ACADEMY VIA CHIARELLI N. 8 MILANO

Il/ La sottoscritto/a (Cognome e nome): \_\_\_\_\_

Sesso .....: \_\_\_\_\_ Stato civile: \_\_\_\_\_

Nato/a a .....: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Il .....: \_\_\_\_\_

C.F. ....: \_\_\_\_\_

Residente a ....: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza.....: \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_

Telefono abitaz.: Prefisso \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

Professione.....: \_\_\_\_\_

Per il Corso Di: \_\_\_\_\_ svolto nel giorno \_\_\_\_\_

Presa visione dell'Atto Costitutivo, dello Statuto sociale e dei Regolamenti interni,  
**chiede**

a codesta Spettabile Associazione di essere ammesso come socio ordinario a far data dalla sottoscrizione della presente, **accettandone ed impegnandosene a rispettare tutte le norme statutarie, regolamentari e sociali. Accetta inoltre si impegna a rispettare le norme di enti, federazioni e discipline cui aderisca l'Associazione.**

**Dichiara altresì di aver preso visione ed accettato la polizza assicurativa per infortuni personali** prevista dall'affiliazione dell'Associazione ad Enti di promozione e/o Federazioni Sportive e/o Discipline Associate a tutela dei suoi Soci nello svolgimento delle attività istituzionali.

Dichiara quindi di sollevare l'Associazione stessa da qualsiasi risarcimento, anche parziale, non riconosciuto o rimborsato solo in parte dalla Società di Assicurazione interessata, per incidenti e danni che possano verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività.

Dichiara di partecipare spontaneamente, senza vincoli e per svago alle attività sportive organizzate dall'Associazione.

Milano, \_\_\_\_\_ Firmato: \_\_\_\_\_

Approvata Si/No nella riunione del C.D. del \_\_\_\_\_.

**CONTINUA GIRARE IL FOGLIO----->**

**Dichiarazione di consenso ai sensi del Dlgs 196/2003**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_

presa visione della informativa ricevuta ai sensi dell'art.26 del Dlgs 196/2003, recante disposizioni per la tutela dei dati personali e sensibili

**CONCEDE ESPRESSAMENTE IL PROPRIO CONSENSO  
A CODESTA SPETTABILE ASSOCIAZIONE**

**a trattare e conservare**

i dati personali e quelli sensibili acquisiti, nonché a trasmetterli ai soggetti di cui al punto 4) dell'informativa fornitagli/le, e comunque a tutti quelli nei confronti dei quali se ne rendesse necessaria e/o utile la trasmissione; tanto, nell'ambito dei limiti e nell'assoluto rispetto delle finalità istituzionali, nonché nella rigida applicazione del Dlgs 196/2003.

Responsabile del trattamento è il Presidente pro - tempore dell'Associazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_