



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

**Spett. le Consiglio Direttivo
Associazione Sportiva
P.G.S. AUXILIUM Asd**

Il/la sottoscritto/a (dati del minore) _____

nato/a _____ il _____ domiciliato/a _____

Indirizzo: _____ Cap. _____ Prov. _____

chiede al Consiglio direttivo dell'Associazione sportiva dilettantistica **P.G.S. AUXILIUM Asd**, di essere ammesso/a nella qualità di socio all'Associazione stessa, affiliata alla F.I.P.A.V. (Federazione Italiana Pallavolo), all'US Acli (Unione Sportiva Acli) ed alla P.G.S. (Polisportive Giovanili Salesiane), e, all'uopo dichiara di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa associazione, della Federazione e degli Enti di Promozione Sportiva alle quali la stessa è affiliata e di accettarli integralmente, di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

In fede **IL RICHIEDENTE (firma del minore)** _____

Per minori

Dichiarazione del genitore o di chi ne fa le veci

Il sottoscritto _____

in qualità di genitore dichiara di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà, l'ammissione a socio all' Associazione sportiva dilettantistica P.G.S. AUXILIUM del proprio figlio/a - (indicare cognome e nome) _____

Dichiara di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: **"l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno"**. Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

In fede.

Data _____ Firma leggibile dell'associato (**per il minore un genitore**) _____

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa. Consento, altresì, in particolare ai trattamenti derivanti dalla comunicazione dei dati ai soggetti indicati al punto 4 dell'informativa stessa.

Data _____ Firma leggibile dell'associato (**per il minore un genitore**) _____