



## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

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

Il sottoscritto/a (dati del genitore o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato/a \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

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.

In fede **IL RICHIEDENTE (firma del genitore)** \_\_\_\_\_

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 (**del genitore**) \_\_\_\_\_

Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali visionabile sui nostro sito [www.pgsauxilium.it](http://www.pgsauxilium.it) ai sensi del GDPR – regolamento UE 2016/679, 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 3 e al punto 5 dell'informativa stessa.

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