



## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

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

Il/La sottoscritto/a (esercente responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

che 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, il Regolamento, il Modello Organizzativo e il relativo Codice di Condotta 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 (esercente responsabilità genitoriale)** \_\_\_\_\_

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 del **richiedente** \_\_\_\_\_

Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali visionabile sul 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 del **richiedente** \_\_\_\_\_

**PGS AUXILIUM – Associazione Sportiva Dilettantistica di Pallavolo**

Viale Milano, 41 – 23100 Sondrio – cell. 3464791400 –

P.IVA: 00800110140 – C.F.: 93006710144

email: [pgsaux.segreteria@gmail.com](mailto:pgsaux.segreteria@gmail.com) - [pgs.so@tiscali.it](mailto:pgs.so@tiscali.it) - pec: [pgs.so@pec.it](mailto:pgs.so@pec.it) – [www.pgsauxilium.it](http://www.pgsauxilium.it)