



VOLLEY PARELLA TORINO SSD aRL
Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata
SEDE SOCIALE: Via Domodossola 26/c - 10145 – Torino
Tel 0115539563E-mail: - volleyparellatorino@gmail.com
CF e P.IVA 12138120014



**OGGETTO: domanda di adesione/rinnovo all'associazione sportiva dilettantistica VOLLEY PARELLA TORINO SSDaRL
- SETTORE MASCHILE -
STAGIONE SPORTIVA 2022/2023**

*COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome)			
Nato a	Il	residente in TOBIUIB	
Via	cap	Tel.	Cell.
E mail			CodiceFiscale

CHIEDE:

- di essere ammesso come socio/tesserato** alla SSDaRL VOLLEY PARELLA TORINO
- di ammettere come socio/tesserato** alla SSDaRL VOLLEY PARELLA TORINO il minore sotto indicato in qualità di:
- genitore tutore

Cognome	Nome		
Nato a	Il	CodiceFiscale	

Con la sottoscrizione della presente domanda si dichiara:

- Di conoscere, accettare e condividere le finalità istituzionali, lo statuto ed i regolamenti della SSDaRL VOLLEY PARELLA TORINO
- Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dalla SSDaRL VOLLEY PARELLA TORINO in favore dei propri tesserati (compresa nel tesseramento FIPAV).

E si impegna

- A rispettare le norme previste dallo statuto della SSDaRL VOLLEY PARELLA TORINO, nonché le delibere degli organi collegiali.
 - A rispettare le norme previste dal codice civile e dal Coni.
 - A versare le quote di tesseramento fissate dalla società sportiva dilettantistica VOLLEY PARELLA TORINO.
 - A fornire idonea certificazione medica entro la prima lezione utile ed idonea certificazione COVID prevista dai DL in essere.
- Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE679/2016 presente sul sito internet www.sportingparella.it; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento, e sono stato informato sulla possibilità del trattamento dei miei dati a fini commerciali/pubblicitari. A questo proposito, liberamente:

A. Acconsento al trattamento dei miei dati personali e delle categorie particolari di dati personali, per finalità connesse al tesseramento presso l'associazione ed acconsento al trattamento dei miei dati personali per finalità assicurative e per finalità di marketing esclusivamente inerenti alle attività dell'associazione secondo Statuto:

Acconsento **Nego il consenso**

B. Acconsento alla diffusione, in qualsiasi forma, di immagini e video acquisiti in fase di tesseramento, durante gli allenamenti, e/o durante competizioni o eventi sportivi direttamente o indirettamente organizzati e/o autorizzati dalla stessa Associazione, per finalità istituzionali, promozionali e pubblicitarie relative ad attività dell'Associazione, tramite pubblicazione su qualsiasi supporto, come social network, portali web propri, carta stampata.

Acconsento **Nego il consenso**

C. Acconsento al trattamento dei miei dati personali a soggetti terzi, per finalità promozionali e informative:

Acconsento **Nego il consenso**

Luogo e data _____

(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)

ALLENATORE

SQUADRA

DOMANDA DI:



SPAZIO RISERVATO ALLA SOCIETA'

AMMISSIONE ED ISCRIZIONE



RINNOVO 2022/2023

SOLO IN CASO DI NUOVO SOCIO

_____ Accetta la domanda di adesione provvede all'inserimento nel libro soci

Torino, li ___/___/____

_____ (il presidente o componente il Consiglio Direttivo delegato)

VOLLEY PARELLA TORINO SSDaRL
Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata