



iscrizione collaboratori e volontari 2026-27

Con la compilazione del presente modulo chiedo di essere ammesso/a quale volontario/a o collaboratore/trice di ASD GSP VALPOLICELLA VOLLEYBALL, condividendone le finalità istituzionali.

Il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti, nonché le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

Il/la sottoscritto/a: accetta che i propri dati personali siano comunicati agli organismi che procedono al riconoscimento ai fini sportivi e alla relativa certificazione dell'attività sportiva dilettantistica svolta; dichiara di essere a conoscenza delle *Safeguarding Policy* adottate dalla Associazione, per la prevenzione e il contrasto di abusi, violenze e discriminazioni, che accetta e si impegna a rispettare, come da dichiarazione sottoscritta e allegata alla presente domanda;

autorizza il trattamento e la pubblicazione, per soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare la propria identità sui canali ufficiali dell'Associazione (ad es. sito web, pagine social, ecc.);

autorizza la comunicazione dei propri dati anagrafici agli Enti sportivi a cui l'Associazione è affiliata o agli Enti pubblici competenti, se ed in quanto richiesti.



Scannerizza questo QR Code per compilare il modulo

oppure naviga al seguente link

<https://moduli.golee.it/valpovolley/iscrizione-volontari-collaboratori-2026-27>

ASD GSP VALPOLICELLA VOLLEYBALL

Via Riolfi 37124 Verona (VR)

Tel: +393516004114 | Email: asdvalpovolley@gmail.com