

MODULO ISCRIZIONE
Corso Unità Didattiche di Base 24-25 maggio 2019

- **Venerdì 24 maggio 2019** dalle ore 19.00 alle ore 23.00 presso la **sala CDQ 6 via Astichello n. 18 – 35135 Padova**
- **Sabato 25 maggio 2019** dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.30 alle ore 18.30 presso la **sala CDQ 6 via Astichello n. 18 – 35135 Padova**

Il sottoscritto

COGNOME		NOME																					
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA																					
CODICE FISCALE	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
INDIRIZZO DI RESIDENZA	Via/Piazza, n°																						
	Comune, CAP																						
RECAPITO TELEFONICO		TITOLO DI STUDIO																					
EMAIL																							
N° TESSERA UISP		SOCIETÀ SPORTIVA																					

Chiede l'iscrizione al corso Unità Didattiche di Base UISP e dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- ✓ Essere in possesso della tessera Uisp in corso di validità;
- ✓ di essere maggiorenne;
- ✓ di essere in possesso del diploma di scuola media superiore o di quello inferiore se nati prima del 31 dicembre 1965.

Quota di partecipazione € 50,00

Coordinate bancarie per il pagamento: codice Iban IT 14 Y 03359 01600 100000015707 (Banca Prossima, Filiale di Milano), intestato a UISP Comitato Territoriale Padova.

Data

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI E AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica

Data

FIRMA.....

Il presente modulo firmato dovrà essere inviato entro e non oltre mercoledì 22/05/2019, insieme alla copia del bonifico, a segreteria.padova@uisp.it.