

DOMANDA DI ☐ AMMISSIONE ED ISCRIZIONE INDIVIDUALE  
☐ RINNOVO ANNO .....

Tessera UISP

n° .....

all'Associazione ..... C.F. ASD .....

Affiliata a UISP COMITATO TERRITORIALE PADOVA

M  
A  
G  
G  
I  
O  
R  
E  
N  
N  
E

O  
G  
E  
N  
I  
T  
O  
R  
E

Il/la sottoscritto/a ..... Sesso M ☐ F ☐ ALIAS ☐

cognome

nome

Data di nascita ..... Luogo di nascita ..... Prov.) ..... Nazione .....

Residente in via/piazza ..... n° .....

Cap. .... Località ..... Prov. ....

E-mail ..... Tel. .... C.F. ....

nella qualità di genitore del/della minore:

M  
I  
N  
O  
R  
E  
N  
N  
E

..... M ☐ F ☐

cognome

nome

Data di nascita ..... Luogo di nascita ..... Prov.) ..... Nazione .....

Residente in via/piazza ..... n° .....

Cap. .... Località ..... Prov. ....

E-mail ..... Tel. .... C.F. ....

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio dell'Associazione, con la tessera tipo

A ☐

G ☐

D ☐

S ☐

disciplina sportiva: .....  
condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

Chiede la polizza integrativa: B1 B3 D3  
(barrare la voce che interessa)

scadenza certificato medico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data .....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

come socio dell'UISP, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI, cui l'associazione è affiliata, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'UISP e di accettarne il contenuto.

Data .....

FIRMA

---

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

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.

Data .....

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

#### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

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

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

