

DELEGA PER TESSERAMENTO

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____, in qualità di legale rappresentante della Società/Associazione Sportiva Dilettantistica _____, delego le seguenti persone a svolgere in mia vece tutte le procedure inerenti il tesseramento, intese come affiliazione dell'associazione, firma delle richieste, ritiro e pagamenti dei cartellini dei soci.

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	E-MAIL

Autorizzo, altresì, le suddette persone ad inoltrare al Comitato Uisp di Roma le richieste di tesseramento a mezzo del loro indirizzo e-mail e a conoscere i dati sensibili dell' associazione per i fini sopra menzionati.

Autorizzo, inoltre, l' Uisp di Roma ad accettare le richieste pervenute dagli indirizzi di posta elettronica di cui sopra.

Con la presente richiesta sollevo ed esonero l' Uisp di Roma da ogni responsabilità derivante dall' eventuale cattivo utilizzo dei dati da parte delle persone da me delegate.

Dichiaro, inoltre, sotto la mia esclusiva responsabilità, che lo statuto della società/associazione che presiedo mi concede facoltà di delegare terzi per le operazioni sopra menzionate.

Allego copia del mio documento di identità.

Firma

Roma,

Dichiaro di aver letto il regolamento della “Delega per Tesseramento” e di accettarne le condizioni.

Firma

Roma,
