

Richiesta gestione tesseramento

Io sottoscritto..... in qualità di Rappresentante Legale del/la:

Nome Società	
Sede Legale	
Codice Affiliazione	

Modalità di Gestione Prescelta: Pagina Web Software

richiedo all'Uisp Comitato di Roma l'attivazione del login e della relativa password per la gestione del tesseramento.

Dichiaro che i dati trattati saranno solo quelli relativi al/la suddetto/a società/circolo/associazione e dei suoi soci e che saranno solo utilizzati per le pratiche inerenti il rilascio della tessera Uisp.

Dichiaro che, oltre il sottoscritto, saranno responsabili dei dati trattati anche:

Nome e Cognome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale

Le suddette persone saranno le uniche autorizzate ad accedere al database del sodalizio e a richiedere all'Uisp i dati relativi al tesseramento ed eventuali informazioni per un corretto uso del programma.

Dichiaro, altresì, di avere preso visione presso il Comitato Uisp di Roma della normativa vigente sulla privacy, di essere consapevole che le suindicate persone saranno responsabili di eventuali violazioni ed abusi, di essere stato/a informato/a – anche attraverso la consegna delle guide esplicative - di tutte le procedure necessarie sia per una corretta stampa delle tessere che per una valida attivazione delle stesse.

Roma,.....

.....
(firma rappresentante legale)

Spazio riservato al Comitato

Esito della richiesta:	Approvata	Respinta
Login associazione :	Password associazione :	
Vidimazione Uisp		