UISP sportpertutti

| RISERVATO COMITATO TERRITORIALE UISP PER CONVALIDA | |
|---|---|
| | FIRMA DIRIGENTE UISP |
| COD. N. _____ DATA _____ | _____ |

# MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO 2019-2020

## IL SOTTOSCRITTO:

| Cognome | | Nome | | in qualità di Presidente - Legale Rappresentante dell'Associazione, Società Sportiva: | |
|---|---|---|---|---|---|
| Denominazione | | | | Codice Affiliazione Uisp n. | |

## CHIEDE IL TESSERAMENTO UISP PER:

| COGNOME E NOME | M/F | DATA E LUOGO DI NASCITA | C.F. | VIA E N. | COMUNE DI RESIDENZA | E-MAIL | TELEFONO CELLULARE | ATTIVITA' (DISCIPLINA) | T (1) | R (2) | INT (3) | P/A (4) | FIRMA Per consenso D.Lgs. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 e accettazione tesseramento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

*(1) Indicare tipo **Tessera***
*(2) Indicare **R1** per Ruolo "Dirigente", **R2** per Ruolo "Tecnico" e **R3** per Ruolo "Giudice/Arbitro" (in caso di più ruoli vanno indicati tutti)*
*(3) indicare eventuale garanzia integrativa richiesta*
*(4) indicare **P** per Praticante e **A** per Agonista*

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**: Il sottoscritto – ai sensi e per gli effetti di cui alla normativa a tutela della privacy (ex art. 13 del D.Lgs. 196/ 2003 ed ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679) - presta all'UISP il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata sul sito internet **www.uisp.it** ed esposta presso la sede del Comitato Territoriale UISP.

**ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI TESSERAMENTO**: Inoltre, il sottoscritto si impegna a rispettare lo Statuto, i Regolamenti, i deliberati degli Organismi dirigenti UISP, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista - consultabili sul sito **www.uisp.it** e presso il Comitato UISP – a comunicare tutte le variazioni cariche sociali e comunque tutto quanto previsto dall'ordinamento sportivo e/o del Terzo settore.

**LUOGO** **DATA** **FIRMA**