

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)	IN T (3)	P/A (4)	FIRMA Per consenso D.Lgs. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 e accettazione tessera

- (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 _____