

## MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CAMPUS 2016

- 29 AGOSTO / 2 SETTEMBRE 2017 -

Il sottoscritto.....  
Nato a .....il.....  
Residente in..... cap.....  
Via/piazza.....n°.....  
Professione..... recapito telefonico.....

### Richiede la partecipazione per il/la proprio/a figlio/a

Nome ..... Cognome .....  
Società..... Anno di nascita.....  
Residente in..... cap.....  
Via/piazza.....n°.....  
Settore (segnare con una crocetta)  
- Agonismo  
Manifestazioni importanti a cui si è partecipato.....  
Miglior risultato ottenuto.....  
- PROPAGANDA  
Manifestazioni importanti a cui si è partecipato.....  
Miglior risultato ottenuto.....

### al Campus 2017 che si svolgerà dal 29 AGOSTO / 2 SETTEMBRE a Fiuggi (Fr)

- 1) Il sottoscritto dichiara di accettare i termini e le condizioni di pagamento  
**FIRMA DEL RICHIEDENTE**.....
- 2) Il sottoscritto dichiara che il proprio figlio/a è in possesso del certificato medico di base per il settore propaganda, certificato medico agonistico per i settori agonistici  
**FIRMA DEL RICHIEDENTE**.....
- 3) In relazione al D.L. 196/2003 concernente la protezione dei dati personali dichiaro di essere stato informato di quanto previsto dall'art.10 nonché dei diritti di cui art.13 della stessa legge; per cui esprimo il consenso al trattamento dei dati non sensibili che mi riguardano ad opera del Comitato UISP Monterotondo. Esprimo altresì il consenso ad eventuali riprese televisive e/o fotografie concernenti l'attività sportiva ove sia presente la mia immagine vengano diffuse con rinuncia da parte mia e qualsiasi indennità e/o compenso economico e/o di altra natura su notiziari, quotidiani, settimanali e televisioni pubbliche o private.  
**FIRMA DEL RICHIEDENTE**.....

Data.....

Da reinviare a [sincro.lazio@uisp.it](mailto:sincro.lazio@uisp.it) fino ad esaurimento disponibilità

**UISP – Unione Italiana Sport Per tutti**

Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI il 24/06/76 ai sensi del D.P.R. n 530 del 02/08/74. Già denominata Unione Italiana Sport Popolare  
Largo Nino Franchellucci n°73 - 00155 Roma – P.I. 04228671006 - tel. 0643984325-312 – fax 0643984315 - e-mail: nuoto.lazio@uisp.it