

## MODULO DI ISCRIZIONE 2024 SETTORE PATTINAGGIO ARTISTICO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail personale (indirizzo gmail) \_\_\_\_\_  
(l'indirizzo mail indicato sarà utilizzato per le comunicazioni ufficiali relative al corso in oggetto)  
Tessera UISP 2024/25: tipo (A,G,D,...) \_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comitato Territoriale Uisp \_\_\_\_\_  
Società \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Società Sportiva \_\_\_\_\_

Attesta, in data odierna, di aver frequentato il corso Uisp "Unità Didattiche di Base":

**sì (allegare attestato uisp)**

**no**

### CHIEDE

di iscriversi al corso **cod. ID PAT04.33A – Corso Ufficiale di Gara Ausiliario (Pattinaggio Artistico)**  
**(età minima alla data della verifica finale del corso: 16 anni)**

Firma \_\_\_\_\_

#### Informazione sull'utilizzo dei dati personali

S'informa che il trattamento dei Suoi dati in nostro possesso, necessari allo svolgimento del servizio, avverrà secondo le indicazioni presenti su <https://www.uisp.it/nazionale/pagina/informativa-resa-a-tesserati-ed-associazioni> con procedure e strumenti tali da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Firma per autorizzazione al trattamento dei dati personali \_\_\_\_\_