

**DOMANDA DI ADESIONE
GINNASTICA PER LA TERZA ETÀ'
Comune di Rozzano**

Il/La sottoscritto/a _____

COGNOME

NOME

nato/a il _____

DATA DI NASCITA

a _____

LUOGO DI NASCITA

(_____) _____

PROVINCIA

Codice Fiscale

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Residente a _____

LUOGO DI RESIDENZA

(_____) _____

PROVINCIA

Via/Piazza _____

INDIRIZZO

N. _____

CIVICO

tel./cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a UISP Comitato Territoriale Milano APS per la seguente disciplina sportiva: GINNASTICA PER TUTTI - COD. 22C

BISETTIMANALE (SELEZIONARE GIORNI):

- ☐ LUNEDÌ - GIOVEDÌ
☐ MARTEDÌ - VENERDÌ

MONOSETTIMANALE:

- ☐ MERCOLEDÌ

TURNO (SELEZIONARE UN GRUPPO):

- ☐ Gruppo 1 - 8.00 - 8.50
☐ Gruppo 2 - 9.00 - 9.50 **COMPLETO**
☐ Gruppo 3 - 10.00 - 10.50 **COMPLETO**
☐ Gruppo 4 - 11.00 - 11.50 **COMPLETO**
☐ Gruppo 5 - 12.00 - 12.50

A tale scopo consegna **copia originale del certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica** rilasciato il:

_____/_____/_____
DATA RILASCIO

e mi assumo ogni responsabilità sul **rinnovo** dello stesso alla data di scadenza.

Con la presente mi impegno a rispettare lo Statuto ed i Regolamenti UISP, le Delibere adottate dagli organismi dirigenti, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista.

Rozzano, _____

DATA

Firma dell'associato/a _____

Consenso al trattamento dei dati personali e delle immagini

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti, nel rispetto dell'informativa che mi è stata fornita, in base al Regolamento UE (GDPR 2016/679).

Presto altresì il consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Rozzano, _____

DATA

Firma dell'associato/a _____