

UISP SPORT PER TUTTI - MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO XVI CAMPIONATO C8-Over 50

(da utilizzare solo in caso di oggettiva impossibilità a richiedere il Tesseramento UISP via web)

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	DATA E LUOGO DI NASCITA	VIA E N.	COMUNE DI RESIDENZA	E-MAIL	FIRMA Per consenso D.Lgs. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 e accettazione tesseramento
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					
9)					
10)					
11)					
12)					
13)					
14)					
15)					
16)					
17)					
18)					
19)					

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	VIA E N.	COMUNE DI RESIDENZA	E-MAIL	FIRMA Per consenso D.Lgs. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 e accettazione tesseramento
20)					
21)					
22)					
23)					
24)					
25)					

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