



Autorizzo, altresì, le suddette persone ad inoltrare al Comitato Uisp di Roma le richieste di tesseramento a mezzo del loro indirizzo e-mail e a conoscere i dati sensibili dell'associazione per i fini sopra menzionati.

Autorizzo, inoltre, l'Uisp di Roma ad accettare le richieste pervenute dagli indirizzi di posta elettronica di cui sopra.

Con la presente richiesta sollevo ed esonero l'Uisp di Roma da ogni responsabilità derivante dall'eventuale cattivo utilizzo dei dati da parte delle persone da me delegate.

Allego copia del mio documento di identità.

In fede

---