# RISERVATO COMITATO UISP TERRITORIALE PER CONVALIDA



**FIRMA DIRIGENTE UISP**

**COD. N. \_\_ \_ \_\_\_ DATA \_\_ \_ \_ \_**

*Allegato 3:* **MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO.**

# \_ \_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IL SOTTOSCRITTO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Cognome** |  | | | | | **Nome** | |  | | | **In qualità di Legale Rappresentante dell’Associazione , Società Sportiva, Circolo:** | | | | | | | | | | | | |
| **Denominazione** | |  | | | | | | | | | | **Codice Affiliazione Uisp n.** | | |  | |  | |  |  |  |  |  |
| **CHIEDE IL TESSERAMENTO UISP PER:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COGNOME E NOME** | | |  | **M**  **/**  **F** | **DATA E LUOGO DI NASCITA** | | **VIA E N.** | | **COMUNE DI RESIDENZA** | **E-MAIL** | | **TELEFONO CELLULARE** | **ATTIVITA’**  **(DISCIPLINA)** | **T**  **(1)** | | **INT**  **(2)** | | **FIRMA**  **per consenso privacy D.Lgs. 196/03 e accettazione tesseramento (\*)** | | | | | | |
|  | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | | | | | | |

***(1)*** *Indicare tipo Tessera* ***(2)*** *indicare eventuale integrativa*

**(\*) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**. Il sottoscritto – ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge a tutela della privacy (D.Lgs. 196/2003) - 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**](http://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, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista, consultabili sul sito

[**www.uisp.it**](http://www.uisp.it/)e presso il Comitato Uisp - e comunque tutto quanto previsto dall’ordinamento sportivo.

**LUOGO DATA FIRMA**