

**Richiesta iscrizione all'Associazione e tesseramento UISP per la STAGIONE 2015**

**Il sottoscritto**

**Nato a** \_\_\_\_\_ **Prov ( ) il** \_\_\_\_\_

**e residente in**

**Comune di** \_\_\_\_\_ **Cap** \_\_\_\_\_ **Prov** \_\_\_\_\_ **Nazionalità** \_\_\_\_\_

**Documento: C.I. n.** \_\_\_\_\_ **Rilasciato il** \_\_\_\_\_ **dal** \_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_ **mail** \_\_\_\_\_

**chiede di essere tesserato per la stagione 2015 alla**

**NRT FIRENZE A.S.D.**

- **Alla presente domanda allega visita medica in corso di validità**

**Il sottoscritto dichiara inoltre di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto della NRT FIRENZE A.S.D.**

**Luogo e data, .....** **Firma .....**

**LEGGE SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'Associazione. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del suddetto DL (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi dell'Associazione, ivi compresa la diffusione delle informazioni relative alle competizioni organizzate dall'Associazione ed agli esiti delle stesse.

**Luogo e data, .....** **Firma .....**

Autorizzo **NRT FIRENZE A.S.D.** ad inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del Gruppo Sportivo esclusivamente allo scopo di ricevere comunicazioni relative alle attività dell'Associazione.

**Luogo e data, .....** **Firma .....**