

DOMANDA DI ☐ AMMISSIONE ED ISCRIZIONE INDIVIDUALE  
☐ RINNOVO ANNO 2019-2020

all'Associazione affiliata a UISP COMITATO TERRITORIALE PADOVA

Tessera UISP

n° \_\_\_\_\_

**A.S.D. GIOCANDO INSIEME C.F. 92187850281**

M  
A  
G  
G  
I  
O  
R  
E  
N  
N  
E

Il/la sottoscritto/a ..... Sesso M ☐ F ☐ ALIAS  
cognome ..... nome .....  
nato il ..... A ..... Prov ..... Nazione .....  
C.F. .... Residente in via/piazza .....  
n° ..... Cap ..... Località ..... Prov .....  
E-mail ..... Tel .....

M  
I  
N  
O  
R  
E  
N  
N  
E

nella qualità di genitore del/della minore:

..... Sesso M F  
cognome ..... nome .....  
nato il ..... A ..... Prov ..... Nazione .....  
C.F. .... Residente in via/piazza .....  
n° ..... Cap ..... Località ..... Prov .....

### CHIEDE DI ESSERE DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio dell'Associazione, con la tessera tipo

**A G D S**

**disciplina sportiva: GINNASTICA GENERALE**

condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

Data .....

FIRMA (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

come socio dell'UISP, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI, cui l'associazione è affiliata, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'UISP e di accettarne il contenuto.

Data .....

FIRMA (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Data .....

FIRMA (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

#### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono /che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data .....

FIRMA (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

> indicare con una "X" le settimane e l'orario prescelte

	08:00 - 12:00	08:00 - 13:00	08:00 - 16:00
01-05 luglio			
08-12 luglio			
15-19 luglio			
22-26 luglio			
29 luglio - 02 agosto			

NOTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_