



# FIESOLE CYCLING COLLECTIVE

## RICHIESTA TESSERAMENTO SOCIO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ COD. FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere tesserato presso codesto Ente di Promozione Sportiva per l'anno sportivo 2019/20 con la qualifica di socio per l'attività di CICLISMO

Allega, inoltre, alla presente richiesta copia del documento di identità e l'originale del certificato medico agonistico/non agonistico valido fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firenze, .....  
(Firma del socio o dell'esercente la potestà genitoriale)

### 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'UIISP 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 UISP, 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 – a comunicare tutte le variazioni cariche sociali e comunque tutto quanto previsto dall'ordinamento sportivo e/o del Terzo settore.

Firenze, .....  
(Firma del socio o dell'esercente la potestà genitoriale)

**FIESOLE**  
CYCLING COLLECTIVE