

DOMANDA DI ADESIONE ASSOCIATIVA

(per cortesia compilare in stampatello con i dati di chi frequenterà il corso)

Il sottoscritto/a _____

domiciliato/a in via _____

località _____ prov. _____ C.A.P. _____

data di nascita _____ comune di nascita _____

Tel. fisso _____ cellulare _____

e-mail _____ fax _____

CHIEDE

di essere accettato come socio
con diritto di usufruire delle attrezzature sportive e di partecipare:

**al CORSO UISP Sport e Disabilità
Corso di Specializzazione**

Bologna Aprile- Settembre 2015

sede Uisp Provinciale Bologna

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso oltre che del diploma di scuola secondaria superiore dei seguenti requisiti richiesti per partecipare al presente corso:

brevetto primo livello in _____ conseguito a _____ in data _____
con la società/federazione _____

e/o

Laurea in Sc. Motorie /Diploma Isef conseguito presso L'Università di _____ in
data _____

TESSERA UISP D 2015 N. _____

Firma del richiedente _____

Ai sensi dell'art. 11 e 13 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), il sottoscritto rende il proprio consenso affinché le informazioni, i dati indicati nella presente richiesta, le immagini fotografiche e i filmati che ritraggono gli adulti e i minori per i quali chi acconsente ne esercita la patria potestà, possano essere oggetto di trattamenti e diffusione da parte della UISP PROVINCIALE DI BOLOGNA per le proprie finalità associative nel pieno rispetto della propria fede statutaria e in ottemperanza alla legge sopra menzionata. Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle informazioni essenziali degli articoli 11 e 13 dello stesso decreto legge.

Firma del richiedente _____

Bologna, li _____