



## Modulo richiesta tesseramento 2023 2024

NOME COGNOME ..... SESSO  M  F

DATA DI NASCITA E LUOGO .....

CODICE FISCALE .....

COMUNE DI RESIDENZA .....

IN VIA ..... N .....

EMAIL ..... CELL .....

**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/ 2013 ed ex art. 13 del regolamento UE 2016/679) - presta all'UISP il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicato sul sito internet [www.uisp.it](http://www.uisp.it) ed esposta presso la sede del Comitato Territoriale UISP.

**ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DEL 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.

LUOGO E DATA ..... FIRMA .....

Via della Repubblica, 6 57016 Rosignano Marittimo (LI)  
@ slacklinetoscana@gmail.com ☎ 340/2757233  
C.F. 90037440493

SEGUICI SU   [WWW.SLACKLINETOSCANA.IT](http://WWW.SLACKLINETOSCANA.IT)