Il/la sottoscritto/a ............……………………………………………............................................

*cognome nome*

nato/a a ............................………………………………......... il ..………………........................

residente a ........……………………………......................... prov. …...... cap. ..……................

in via/piazza ...........……………………....n°.............. tel. ................…………………....

e-mail ......…………………….................... C.F. ......……………………....................

| nella qualità di genitore del/della minore.....................................................…………………………………………………….................... *cognome nome*nato/a .........................………………………………............... il ................…………………......residente a .........................……………………………....... prov. ….... cap. .…..….…..............in via/piazza ...........…………………….................. tel. fisso .....…………………....................tel. cellulare ………..................………………….... e-mail ......……………………....................cod. fiscale ...............………………....…....... |
| --- |

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE**

| come socio dell’Associazione, condividendone le finalità istituzionali. Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell’Associazione e di accettarne il contenuto.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | come socio dell’UISP, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI, cui l’associazione è affiliata, condividendone le finalità istituzionali. Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell’UISP e di accettarne il contenuto.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| --- | --- |
|  FIRMA (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci) |  FIRMA (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci) |

**Indicando come strumento di comunicazione** 

 MAIL MESSAGGISTICA SU CELLULARE POSTA ORDINARIA

| **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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | **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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| --- | --- |
|  FIRMA (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci) |  FIRMA (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci) |