



TIRO A SEGNO NAZIONALE SEZIONE DI GALLIATE
SEZIONE DEL TIRO A SEGNO NAZIONALE
E ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SENZA FINI DI LUCRO

SEZIONE DI GALLIATE - Medaglia d'Argento di Benemerita CONI - Via Tiro a Segno 28-28066 GALLIATE NO
C.F. 94030530037 e-mail info@tsngalliate.it Tel 0321-862622e Fax 0321865961

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Ai sensi dell'art. 7 e considerando dei 32 e 33 Regolamento Privacy UE 2016/679

Foto	Domanda di Iscrizione alla Sezione di Galliate Codice Socio
------	--

Il sottoscritto

Nato a(Prov.) il

Residente nel Comune di Provincia di

Frazione, via/piazza, n°, C.A.P.

Tel professione

Email Cod. Fisc.

Documento di riconoscimento tipo N°

Rilasciato da in data

Dichiara di aver preso visione dei regolamenti della UITS attualmente in vigore e chiede a codesta Sezione di essere iscritto al Tiro a Segno Nazionale. Si impegna altresì a osservare tutte le norme relative al Tiro a Segno e tutto quanto contemplato nello Statuto della sezione e nei Regolamenti della UITS.

Dichiara di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso e chiede di essere iscritto a titolo di:

- =Agonista – Tiratore =Frequentatore amatore =Frequentatore promoz. (militare)
- =Dirigente – Tecnico =Servizio Armato =Obbligato per necessità private

Inoltre richiede il rilascio del Certificato di Idoneità al Maneggio delle Armi per uso:

- =Tiro a volo =Caccia = Difesa personale

Luogo e data

Firma leggibile e per esteso

Ai sensi dell'art. 7 e dei considerando n.32 e 33 del "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali" n: 20167679, il sottoscritto

_____ dichiara di essere stato informato sulle modalita' di trattamento dei suoi dati personali.

Dichiara altresì di essere consapevole che l'informativa si riferisce ai dati personali conferiti al Titolare per le finalita' legate al tesseramento e/o all'affiliazione.

Dichiara infine ,di avere preso visione ,accettato e ritirato copia dell' "**informativa ex art.13 GDPR sul trattamento dei dati personali svolto dalla UITS Unione Italiana Tiro a Segno "**

Luogo e data _____

Firma per esteso e leggibile _____

ATTO DI ASSENSO (per i minori)

Per ogni conseguente effetto di Legge il sottoscritto _____ (padre,madre o tutore) acconsente che il minore _____ si iscriva al Tiro a Segno Nazionale e si obbliga solidamente a pagare la tassa annuale.

Firma _____