

TIRO A SEGNO NAZIONALE  
SEZIONE DI MILANO  
DOMANDA DI ISCRIZIONE



N° TESSERA

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**ATTO DI ASSENSO PER I MINORENNI**

Per ogni conseguente effetto di legge i sottoscritti PADRE \_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_

Acconsentono che il minore si iscriva al TIRO A SEGNO NAZIONALE e si impegnano a pagare la quota annua stabilita.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 avere 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

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., 2016/679, il sottoscritto \_\_\_\_\_

dichiara di essere stato informato sulle modalità del trattamento dei suoi dati personali.

Dichiara altresì di essere consapevole che l'informativa si riferisce ai dati personali conferiti al Titolare per le finalità 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 Italiane Tiro a Segno".

Luogo e data ..... Firma leggibile e per esteso .....