

A Oltre Mare S.S.D a R.L., Via Piangipane 44 – 44121 Ferrara

P.IVA 01943590388, affiliata Uisp, numero iscrizione Registro Coni N. 242433

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome) nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Taglia \_\_\_\_\_ T-shirt \_\_\_\_\_

(Se domanda per soci minorenni compilare anche la seguente sezione)

Nella qualità di genitore del/della minore \_\_\_\_\_ (cognome e nome),  
 nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A

Come affiliato di Oltre Mare S.S.D a R.L. Dichiaro di aver preso visione dello statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

Come affiliato Uisp. Dichiaro di aver preso visione di Statuto e Regolamenti e di accettarne il relativo contenuto.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Firma (obbligatoria)**

\_\_\_\_\_

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa

le veci)

Per chi ha già una tessera Uisp in corso di validità, con altra associazione:

Dichiaro di essere socio Uisp con tessera nr. \_\_\_\_\_ e di chiedere pertanto solo l'apertura della scheda attività con riferimento alla disciplina della VELA praticata con questa società.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte della società, 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Firma (obbligatoria)**

\_\_\_\_\_

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purchè la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

✓

Firma \_\_\_\_\_

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Autorizzo inoltre l'invio ai miei recapiti sopraindicati di materiale pubblicitario e informativo, in forma cartacea o elettronica, inclusa la newsletter ad invio automatico.

Sì

No

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

✓

Firma \_\_\_\_\_

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le

veci)