



AFFILIATA UISP MONZA E BRIANZA

DOMANDA DI AFFILIAZIONE ALLA
NUOVA ARTISTICA MONZA ASD
VIA SILVA 22 - 20900 MONZA
CF 94642210150

Il sottoscritto/a * (nome genitore o di chi ne fa le veci)

Nato/a * Prov* il * residente a *
..... Prov.

In via n° cap

Tel * c.f * Fax E-mail
*

*dati obbligatori ai fini assicurativi

CHIEDE

DI AFFILIARSI E ISCRIVERSI AL CORSO DI: _____

all'associazione sportiva Nuova Artistica Monza , dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva di affiliazione alla UISP MB a pagare la quota associativa di € 40,00 (euro QUARANTA/00) annuale oltre alla quota di iscrizione al corso prescelto in base alla tabella societaria.

Firma per visione e accettazione (abbonato)

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali.

Consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali. per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica e la gestione del rapporto associativo. Nello specifico i dati saranno trasmessi al comitato provinciale CSI di competenza ed alla società Sport Servizi No Profit, che collaborano per l'erogazione dei servizi riferiti agli scopi di cui sopra. Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n-° 196/2003, recante disposizioni sul nuovo codice in materia

di protezione dei dati personali, si informa che i dati da lei forniti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per le sole attività istituzionali, pertanto, strettamente connesse alle attività statutarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. N° 196/2003 (cancellazione, modifica , opposizione al trattamento).

Città Monza , Data

Per il minorenni, firma di chi esercita la patria potestà

Firma