

OGGETTO: domanda di iscrizione all'attività.

Il/ La sottoscritto/a _____, nato a _____, il _____, residente in _____ a via _____, C.F. _____, tel. _____, cell. _____, e-mail _____, quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____, nato a _____, il _____ e residente in _____ a via _____
N° _____ -_, C.F.(PARTECIPANTE) _____

CHIEDE

Di essere ammesso alle attività sportive UISP.

Firma

rilascia i seguenti recapiti telefonici:

- 1.Tel. _____;
2. Email: _____;

Il socio / esercente la potestà genitoriale, consente espressamente, a termini di legge – in particolare ex d.lgs 196/2003 – a che gli Istruttori del **Comitato Territoriale UISP aps di FOGGIA-MANFREDONIA o delle ASD/SSD affiliate**, debitamente e previamente identificati, possano fotografare o riprendere con appositi supporti elettronici i fruitori dei servizi organizzati da detto Comitato.

Si autorizza, in particolare, la fotografia e la ripresa con appositi supporti elettronici dei minori durante l'esercizio delle attività organizzate del **Comitato Territoriale UISP aps di FOGGIA-MANFREDONIA o delle ASD/SSD affiliate**.

Si precisa che tali riprese verranno effettuate a soli fini statuari.

Si autorizza la pubblicazione delle stesse sul sito internet ufficiale o canali social del **Comitato Territoriale UISP aps di FOGGIA-MANFREDONIA o delle ASD/SSD affiliate** che avverrà nella sola forma aggregata e senza indicazione di dati personali.

Si dichiara di ricevere, all'uopo, l'informativa ex art. 13 d.lgs 196/2003.

Firma