

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**ai sensi dell'art. 7 e considerando dei 32 e 33 Regolamento Privacy UE 2016/679**

Foto	<h2>Domanda di Iscrizione alla Sezione</h2>
------	---

Il sottoscritto.....nato a .....il .....  
residente nel Comune di .....Provincia di.....  
frazione, via/piazza, n°, .....C.A.P.....  
tel.....professione.....  
e.mail .....  
documento di riconoscimento tipo ..... n°.....  
rilasciato da..... in data .....

**Dichiara di avere 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 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. 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 Italiana Tiro a Segno**".

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile \_\_\_\_\_