

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e dei considerando n. 32 e 33 del "Regolamento (UE) 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 affiliazione.

Dichiara infine di essere stato edotto, avere preso visione ed accettato la **"Informativa ex art. 13 GDPR sul trattamento dei dati personali svolto dalla UITS Unione Italiana Tiro a Segno"**.

Nome Cognome _____

Firma per esteso e leggibile _____

Luogo **NEGRAR di VALPOLICELLA** data _____

PRESA VISIONE DEI REGOLAMENTI, SUNTI E PIANI del Tiro a Segno Nazionale Sezione di NEGRAR

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni dello STATUTO SOCIALE, del REGOLAMENTO della SEZIONE, del SUNTO DEL REGOLAMENTO, del PIANO DI SICUREZZA e le PROCEDURE DI ATTUAZIONE dello stesso, dichiara di avere avuto PARTICOLARE ED APPROFONDITA CONOSCENZA di quanto in essi disposto, e di accettarli integralmente. In particolare di quanto esposto di seguito:

SUNTO DEL REGOLAMENTO

Art.5 Durante l'esercizio è d'obbligo indossare cuffie antirumore ed occhiali protettivi.

Nome Cognome _____

Firma per esteso e leggibile _____

Luogo **NEGRAR di VALPOLICELLA** data _____