

**2025**

**RINNOVO ISCRIZIONE  
ALLA SEZIONE DI T.S.N. DI JESI**

Progressivo \_\_\_\_\_

**OK SEZ. | OK UITS**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, n° tessera sezionale \_\_\_\_\_,

chiede di rinnovare l'iscrizione a codesta Sezione.

**Porto/trasporto armi n°: \_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_**

***In assenza di un titolo di porto d'armi in corso di validità, il Sottoscritto è obbligato a consegnare in segreteria, regolare certificato medico per l'iscrizione ad un Tiro a Segno Nazionale.***

**COMPILARE SOLO IN CASO DI VARIAZIONI:**

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 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 aver 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".

**Categoria di Tesseramento (a cura della segreteria):**

Associato | Freq. Amatore | Freq. Promozionale | Freq. Sostenitore | Obbligato - Nec. Priv | Obbligato - Serv. Armato | Istruttore Istituz.

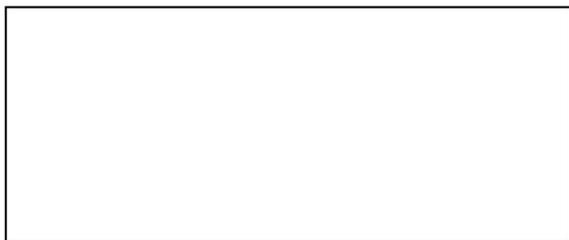
Tecnico | Tiratore

Rev6/13.01.2024 Jesi; \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

✂ \_\_\_\_\_

Timbro del medico



Il richiedente .....

nato a ..... il .....

è idoneo all'esercizio del tiro a segno e non è affetto da malattie mentali o da vizi che ne diminuiscano, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere.

Data .....

Firma del medico

.....