

2026

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

Progressivo _____

OK SEZ. | OK UITES

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 E CARICHI PENDENTI

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 UITES Unione Italiana Tiro a Segno. Di non avere riportato condanne penali L.27 dic.1956 n.1423 e modifiche.

Categoria di Tesseramento (a cura della segreteria):

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

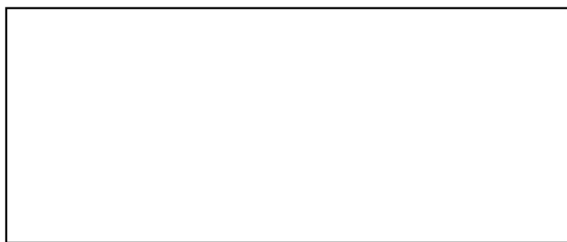
Tecnico | Tiratore

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

.....