

Dichiaro che comunicherò immediatamente alla Sezione eventuali variazioni della mia situazione penale, relativamente a quanto sopra dichiarato, o della mia situazione psicofisica certificata, che implicino una condizione ostativa all'iscrizione al Tiro a Segno Nazionale e/o all'uso delle armi.

Firma _____

Dichiaro di aver preso visione della "INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sul trattamento dei dati personali svolto dalla Sezione TSN di Gallarate", e di essere consapevole che la stessa si riferisce ai dati personali conferiti al Titolare del trattamento per le finalità legate all'iscrizione, al tesseramento, al rilascio delle certificazioni ed alle attività svolte nell'ambito della Sezione.

Firma _____

CONSENSO al trattamento (compilazione a cura dei genitori - solo in caso di minore età del richiedente)

I genitori

Cognome
e nome:

Cognome
e nome:

Firma _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 7 e dei considerando n. 32 e 33 del Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), dichiaro di aver preso visione, accettato e ritirato la "Informativa ex art. 13 GDPR sul trattamento dei dati personali svolto dalla UITS Unione Italiana Tiro a Segno".

Firma _____

CONSENSO al trattamento (compilazione a cura dei genitori - solo in caso di minore età del richiedente)

I genitori

Cognome
e nome:

Cognome
e nome:

Firma _____

Firma _____

Dichiaro di aver ricevuto copia del "Regolamento interno della sezione", di averlo letto e di accettarne integralmente le disposizioni contenute

Firma _____

CATEGORIE DI ISCRIZIONE

VOLONTARI	Per svolgere l'attività di tiro.
OBBLIGATI	Riservata a chi richiede il rilascio del Certificato di Idoneità al Maneggio delle Armi o del Patentino Idoneità al Tiro, con frequenza e superamento dell'apposito corso.
CORPI ARMATI	Riservata agli appartenenti ai Corpi Armati dello Stato, ad ordinamento militare o civile (iscrizione a costo Agevolato)