



REGIONE
PIEMONTE

MODULO Pre ISCRIZIONE

COGNOME....

NOME...

VIA....

CITTÀ

CODICE FISCALE.....

PROFESSIONE...

SOCIETÀ....

GRADO.....

STILE.....

Titolo di Studio

Numero Cellulare x messaggi di comunicazione.....

E.Mail...Personale.....



NUMERO TESSERA UISP....

Trattamento garanzia di riservatezza

Il trattamento dei dati personali che La riguardano viene svolto nell'ambito della banca dati della palestra e nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine di aggiornarla su iniziative e offerte della UISP. I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi lei potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica, la cancellazione od opporsi al loro utilizzo scrivendo all'attenzione del responsabile dati della UISP. Solo in caso lei non desiderasse ricevere comunicazioni barri la casella

IMPORTANTE:

**Dichiaro, con la mia firma sottostante, di acconsentire al trattamento dei miei dati
(come sopra scritto).**

li _____ Firma _____