U.I.S.P. - Comitato Territoriale Pistoia

con la collaborazione del
COMUNE DI LARCIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI ATTIVITÀ FISICA ADATTATA - STAGIONE 2024/2025

Istanza con dichiarazioni sostitutive (art. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s. m. ed i.)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

nato/a a _____ prov. _____ in data _____/_____/_____

residente in _____ via /p.zza _____

recapito telefonico * _____ e-mail* _____

*** dati obbligatori**

CHIEDE

l'iscrizione al corso di Attività Fisica Adattata (AFA) per la terza età, stagione 2024/2025 preferibilmente nel

	1° Gruppo - MARTEDÌ dalle 14:00 alle 15:00 e VENERDÌ dalle 14:00 alle 15:00
	2° Gruppo - MARTEDÌ dalle 15:00 alle 16:00 e VENERDÌ dalle 15:00 alle 16:00
	3° Gruppo - MARTEDÌ dalle 16:00 alle 17:00 e VENERDÌ dalle 16:00 alle 17:00



DICHIARA

di essere a conoscenza che sia la quota di iscrizione (€ 15,00) che il costo di frequenza (€ 3,00 a lezione) andranno pagati direttamente alla UISP il primo giorno di attività;

NOTA per i NUOVI ISCRITTI

Per partecipare ai corsi AFA è necessario aver superato un TEST a cura del Servizio di Riabilitazione Funzionale della Valdinievole, presso la Pubblica Assistenza **AVIS di Borgo a Buggiano**.

Per appuntamenti telefonare dal lunedì al venerdì, dalle ore 9:00 alle ore 12:00 al **n. 0572 460902**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016 si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini della partecipazione all'attività motoria. I dati trattati non saranno oggetto di diffusione. Verranno comunicati alla Società UISP, realizzatrice dell'iniziativa. Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria, dal rifiuto può derivare l'impossibilità di prendere in esame l'istanza. Titolare del trattamento dati è il Comune di Larciano, responsabile del trattamento degli stessi è il Responsabile dell'Area Servizi Amministrativi.

Consenso

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrivo quanto sopra dichiarato e consento il trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra riportate.

_____, lì _____

IL DICHIARANTE _____

Data arrivo _____ Ora _____