

Spett.le UISP Foggia Manfredonia APS  
Via Maddalena, 99  
71043 Manfredonia (FG)

*Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune di Monte Sant'Angelo*

**OGGETTO: domanda di iscrizione alle attività motorio-sportive per diversamente abili – novembre 2025/maggio 2026. Progetto “Splash 2025 - 2026” e “Attivamente 2025”**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ a via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

☐ quale esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ a via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ (MINORE) \_\_\_\_\_;

☐ quale diretto PARTECIPANTE (se maggiorenne);

### CHIEDE

Di essere ammesso (o che il minore venga ammesso) alle attività sportive UISP relative alla Disciplina: *(barrare la casella di interesse)*

- ☐ Nuoto  
☐ Ginnastica adattata

(In caso di scelta dell'attività Nuoto):

☐ dichiara di NON essere automunito e, pertanto, chiede di poter fruire (che il minore fruisca) dell'autobus messo a disposizione dall'organizzatore per la tratta Monte Sant'Angelo - Manfredonia (Piscina) e ritorno

### Allega la seguente documentazione:

- ☐ Fotocopia documento d'identità in corso di validità;  
☐ Fotocopia Codice Fiscale;  
☐ Fotocopia certificato (verbale di commissione medica) da cui si evince il grado di invalidità del richiedente (partecipante).

Firma del richiedente

Monte Sant'Angelo, li \_\_\_\_\_

Firma dell'altro genitore  
(in caso di minorenne)

Ogni trattamento di dati personali verrà effettuato unicamente per le finalità connesse al presente atto e comunque nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003. I dati forniti non sono soggetti a diffusione o comunicazione a terzi e sono conservati presso la direzione del **Comitato Territoriale UISP aps di FOGGIA-MANFREDONIA o delle ASD/SSD affiliate**. In ogni caso, è possibile avvalersi del disposto dell'art. 7 del precitato D.Lgs. 196/2003. Il responsabile per il trattamento dei dati è il Sig. Orazio Falcone.

Il/La sottoscritto/a ☐ *esprime il proprio consenso* ☐ *nega il consenso* al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla procedura finalizzata alla partecipazione alle attività motorie sportive di cui al progetti citati in oggetto.

Firma del richiedente

Monte Sant'Angelo, li \_\_\_\_\_

Firma dell'altro genitore  
(in caso di minorenne)

Il sottoscritto/a:

☐ consente espressamente, nei termini di legge – ed in particolare ai sensi del D.lgs 196/2003 – a che gli Istruttori del **Comitato Territoriale UISP APS di FOGGIA-MANFREDONIA o delle ASD/SSD affiliate**, debitamente e previamente identificati, possano fotografare o riprendere con appositi supporti elettronici i fruitori dei servizi organizzati da detto Comitato.

☐ autorizza, in particolare, la fotografia e la ripresa con appositi supporti elettronici dei minori durante l'esercizio delle attività organizzate del **Comitato Territoriale UISP aps di FOGGIA-MANFREDONIA o delle ASD/SSD affiliate**. Si precisa che tali riprese verranno effettuate a soli fini statutari.

☐ autorizza la pubblicazione delle stesse sul sito internet ufficiale o canali social del **Comitato Territoriale UISP APS di FOGGIA-MANFREDONIA o delle ASD/SSD affiliate** che avverrà nella sola forma aggregata e senza indicazione di dati personali.

Firma del richiedente

Monte Sant'Angelo, li \_\_\_\_\_

Firma dell'altro genitore  
(in caso di minorenne)