



**RICHIESTA LICENZA CONDUTTORE MINIMOTO
LEGA MOTOCICLISMO UISP 2010**

Conduuttore: (cognome e nome).....

Nato il.....a.....

Residente a.....(CAP).....via.....N°.....

Tel/fax.....E-mail.....

Scadenza visita medica.....Tesserà UISP N°.....

Categoria.....Minimoto.....

Consenso al trattamento dei dati personali:

Preso atto dell'informativa ricevuta, acconsento, ai sensi degli artt. 11, 20, 22, 24 e 28 della Legge 31 Dicembre 1996 N° 675, al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa, nei limiti di cui alla stessa e, in specifico, a quelli relativi ai dati sensibili, nonché alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati nella informativa. Resta inteso che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa e relativo ai contenuti dell'informativa di cui sopra.

Ravenna, (data).....

Firma del pilota.....

Per i minorenni, firma di un genitore.....

(si allega fotocopia documento d'identità, solo pilota maggiorenne)