Modulo Iscrizione/ Registration Form

**Categoria / Category / Catégorie / Gruppe**

(scegliere la categoria – choose the category)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S | Servizio Attivo italianiItalian Active Duty | A | Servizio Attivo stranieriForeigner Active Duty | C | Riserva ItalianiItalian Reserve | R | Riserva Stranieri Foreigner Reserve  | T | Scuole MilitariMilitary Schools |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Reparto / Unit Name** |  |
| **Nome Team / Team Name** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Last name | First name | Rank | Date of birth | No. Passeport / No. CI |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ripetere la tabella sopra riportata per il numero di squadre da iscrivere (non c’è limite numerico) – Repeat the above table for the teams you wish to enroll (there is no number limitation)

|  |
| --- |
| ***PAGAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE - ENROLMENT FEE PAYEMENT*** |
| **Conto Corrente****Bank Current Account** | **IBAN IT36W0200801618000005289448**(BIC code: UNCRITM1218) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Single Point of contact for any communication** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome / Name | Cellulare / Mobile | Primary Email | Secondary Email |
|  |  |  |  |
| Rank | Date of birth | No. Passeport / No. CI |  |
|  |  |  |  |

***Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 (“GDPR”),*** *autorizzo U.N.U.C.I. Lombardia ad utilizzare i dati inseriti al fine di soddisfare la richiesta d'iscrizione, ed alla pubblicazione di foto e immagini prese durante la manifestazione, a titolo gratuito, in contesti che ne salvaguardino la dignita' personale e il decoro.*

*Conforming to* ***UE regulations n. 679/2016 (“GDPR”),*** *I authorize U.N.U.C.I. Lombardia to use my personal details (pictures included) for the sole purpose of fulfilling enrolment needs. Also I authorize U.N.U.C.I. Lombardia to use pictures/movies for free publishing.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data / Date Date / Datum |  | Firma / Signature Signature / Unterschrift |  |

Da inviare entro il 1 maggio - To be sent before May 1st only via email to ***sez.milano@unuci.org***