



Vi preghiamo di compilare il presente modulo con i dati necessari per il tesseramento. I dati preceduti dall'asterisco non sono obbligatori, non saranno comunicati a terzi, ma ci possono essere utili per comunicazioni varie.

Cognome e nome

Nato/a a il

Residente a via

Codice fiscale Nazionalità

*Cellulare

*Telefono casa

*Indirizzo e-mail

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR"), consegnata con il presente modulo, ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità elencati ai punti 1 e 4 della predetta informativa.

.....

Data

.....

Firma



Vi preghiamo di compilare il presente modulo con i dati necessari per il tesseramento. I dati preceduti dall'asterisco non sono obbligatori, non saranno comunicati a terzi, ma ci possono essere utili per comunicazioni varie.

Cognome e nome

Nato/a a il

Residente a via

Codice fiscale Nazionalità

*Cellulare

*Telefono casa

*Indirizzo e-mail

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR"), consegnata con il presente modulo, ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità elencati ai punti 1 e 4 della predetta informativa.

.....

Data

.....

Firma