



MODULO ISCRIZIONE SOCI

Tesseramento valido per l'anno 2021

La/il sottoscritta/o Nome: _____ Cognome: _____

Nata/o il: ___/___/_____

a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____

indirizzo residenza: _____

codice fiscale _____

*cell.: _____

*e-mail: _____@_____

*si prega di indicare almeno uno dei due contatti

CHIEDE di entrare a far parte dell'A.S.D. Polisportiva Rovinata per l'anno corrente in qualità di:

socio ordinario

socio sostenitore

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, **esclusivamente** per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma _____ Data _____