



MODULO PER ASSOCIARSI AL TENNIS CLUB OFFANENGO

Offanengo li _____ Numero Progressivo _____

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

tel. fisso _____ cellulare _____

Codice F. _____ E-mail _____

CHIEDO

di essere ammesso in qualità di socio nel circolo per la stagione:

Distinti saluti _____

Firma

Tessera Associativa di €. _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto, dichiara di essere a conoscenza del D.Lgs. n. 196/2003 ex art. 13 e di essere pienamente informato anche a riguardo delle modalità e alle finalità del trattamento dei propri dati personali nonché in relazione ai diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 dovendo Voi, in relazione ai rapporti intercorsi, trattare i dati personali del soprascrivente, **ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO** al trattamento dei propri dati personali per tutte le operazioni di trattamento che occorressero. Dichiarando espressamente che il consenso è rilasciato liberamente, senza alcuna costrizione e rappresenta la propria libera volontà.

Firma per consenso _____



TENNIS CLUB OFFANENGO
Via G. Marconi, 1 - 26010 Offanengo (CR)
Tel e Fax (+39) 0373 24 47 76
E-mail: info@tennisoffanengo.it
Sito Web: www.tennisoffanengo.it

