



MODULO PER L'ISCRIZIONE AL CIRCOLO

TENNIS CLUB OFFANENGO

NOME

COGNOME

INDIRIZZO

E-MAIL

CODICE F.

TELEFONO

CHIEDO

di essere ammesso in qualità di Socio nel Circolo per la stagione _____

Distinti Saluti _____

(Firma Leggibile)



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 A.S.D.
Via G. Marconi, 1-ter 26010 Offanengo (CR)
Tel. e Fax (+39) 0373 244776
Mail: info@tennisoffanengo.it

