

TESSERAMENTO OLIMPIA LAZIO



Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ nome _____

nato/a _____ provincia di _____ il _____

Codice fiscale _____

residente in Via _____ n. _____ cap _____

città _____ provincia di _____

Telefono _____ e-mail _____

Richiedo il tesseramento:

FIDAL UISP

Verso l'importo di Euro: _____

PRIVACY. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n° 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento) rivolgendo le richieste all'OLIMPIA LAZIO.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il per- seguimento degli scopi istituzionali, in particolare: fotografie, video o qualsiasi altra cosa concernente la mia partecipazione all'attività sportiva, senza remunerazione. Autorizzo inoltre l'OLIMPIA LAZIO a inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del gruppo sportivo per ricevere le comunicazioni relative alle varie attività della segreteria. Autorizzo a pubblicare la mia foto sul sito del gruppo.

Data | | | | GG/MM/AAAA Firma _____

RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE

Materiale ritirato

Taglia XXXS XXS S M L XL XXL XXXL

