



AFFILIAZIONE CLUB 2015-2016

Associazione Sportiva Dilettantistica (denominazione completa)

Indirizzo Sede Sociale

Indirizzo Palestra (Palestra, Via , cap, Località, Comune, Regione)

Giorni e orari di allenamento

Responsabile Tecnico del Club

Grado

Presidente _____

Segretario _____

Recapito Postale (per invio documentazione o materiale) c/o sig.

Recapito Telefonico c/o Sig. _____

Recapito Mail _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .

Io sottoscritto.....
dichiaro di avere ricevuto le informazioni
di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge
ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità
indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del
rapporto contrattuale.

Lì _____

Il Presidente
