

A.S.D. SIRTORESE

STAGIONE SPORTIVA 2022/2023



DATI PARTECIPANTE (IN STAMPATELLO)

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____

RECAPITO TELEFONICO _____

INDIRIZZO MAIL _____

CORSO SCELTO W (1 settimana) _____ M (4 settimane) _____ S (9 settimane) _____

DATI DI CHI EFFETTUA PAGAMENTO E RICHIESTE DETRAZIONE

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

RECAPITO TELEFONICO _____

INDIRIZZO MAIL _____

A.S.D. Sirtorese garantisce che il trattamento dei dati, siano essi acquisiti via telematica (posta elettronica, moduli online, altro), o attraverso altra modalità, è conforme a quanto previsto dalla normativa in materia di protezione dei dati personali (art 13 Reg. U.E. n. 679/2016 e successive modificazioni) Il presente modulo sarà conservato da A.S.D. Sirtorese nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

Firma per accettazione e consenso al trattamento dei dati personali