

## **Modulo Iscrizione a Girovelando asd**

Io sott.

(nome) \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nat... a \_\_\_\_\_

Il (giorno/mese/anno) \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritt.... a Girovelando asd per l'anno \_\_\_\_\_ , versando la somma di € :

- 50,00 ( minorenni )
- 100,00

Inoltre :

- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel modulo ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).
- Autorizzo Girovelando asd a rendermi partecipe delle iniziative, comunicandomele tempestivamente sulla mia e-mail.

Data

Firma