

Dati Tesserato

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

M/F

CF

Capofamiglia

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 sul trattamento dei suoi dati, ivi compreso il trattamento di "categorie particolari di dati" ed

Acconsente, inoltre,

1) all'utilizzo ed alla pubblicazione di video e fotografie, realizzati allo scopo di documentare e rappresentare le attività dell'Associazione

Sì

No

2) al trattamento dei dati personali per finalità commerciali e di marketing, attraverso l'iscrizione al servizio di newsletter ed il conseguente invio di mail promozionali, materiale pubblicitario o esplicativo.

Sì

No

Firma (leggibile) dell'interessato _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale (se l'interessato è minore) _____/_____

Data ____/____/____