


Modulo di adesione
ISCRIZIONE ARCADIA ROMA 2024

NUOVA ISCRIZIONE **CANCELLAZIONE**

<input type="radio"/> 	<input type="radio"/> 	<input type="radio"/> 
<input type="radio"/> 	<input type="radio"/> 	<input type="radio"/> 
<input type="radio"/> 		<input type="radio"/> PENSIONATO

GENERALITÀ (Nome e Cognome)

.....

Matricola n.

Quota iscrizione: Euro 20,00=

Per i soli Soci Pensionati specificare di seguito l'indirizzo

Via Cittàc.a.p.

Tel.o Cell. E-mail

COORDINATE BANCARIE ARCADIA ROMA: Banca Unicredit – IBAN IT 66 P 02008 05054 000091791633
Causale: ISCRIZIONE ARCADIA ROMA 2024

LETTERA DI CONSENSO

Il sottoscritto accetta tutte le condizioni espresse nel comunicato e, in adempimento al Regolamento UE 2016/79 (GDPR Privacy), esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili e per la comunicazione a terzi, restituendo copia della presente come:

- a) ricevuta dell'informativa di cui all'art. 13 del GDPR e per conoscenza dei diritti di cui all'art. 15 dello stesso GDPR;
- b) consenso espresso al trattamento dei propri dati personali;
- c) consenso espresso al trattamento dei dati sensibili e loro comunicazione per la partecipazione alle attività sportive;
- d) consenso alla comunicazione dei propri dati personali ai soggetti indicati nell'allegata nota informativa.

FIRMA
