



PARA & DELTA CLUB FELTRE A.S.D.

ISCRIZIONE ANNO 2022

Cognome **Nome**
Nato a **il**
Residente a **Via**
C.A.P. **Provincia** **C.F.**
E-mail **PEC**
Telefono **Cellulare**

Disciplina praticata:

Attetato n° **Rilasciato il**

Scadenza visita medica **Tessera FIVL n°**

Ai sensi del D. Lgs. del 30.06.2003, n. 196 in materia di protezione dei dati personali

Preso atto che, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il Cliente ha il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento e può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano, e conoscerne l'origine, riceverne comunicazione intelligibile, avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento, richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, richiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti, nonché, più in generale, esercitare tutti i diritti che gli sono riconosciuti dalle vigenti disposizioni di legge.

Esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, per la gestione di segreteria del Club e, alla comunicazione degli stessi alle Società legate al corretto e legale svolgimento dell'attività Sportiva, quali F.I.V.L. e Assicurazioni AXA ed eventuali affiliate.

In mancanza del consenso a questo trattamento dati non potrà effettuarsi l'iscrizione al Club.

Firma

Il consenso alle successive tre richieste è facoltativo

Autorizzo Para & Delta Club Feltre A.S.D. a divulgare i miei dati personali (Tel./Cell./E-mail) agli altri soci

Firma

Autorizzo Para & Delta Club Feltre A.S.D. a menzionarmi sui propri mezzi di comunicazione (sito, uccellaccio, stampa, ecc.) e ad inviarmi tramite sms e/o E-mail novità relative alle attività e iniziative organizzate dal Club.

Firma

Autorizzo Para & Delta Club Feltre A.S.D. a menzionarmi sulla lista impezzati pubblicata sul sito.

Firma

Con la sottoscrizione del presente modulo, dichiaro di avere preso visione dello statuto sociale e di accettarlo in ogni suo punto, nessuno escluso

Firma per esteso

Segue sul retro

