



# DOMANDA DI ISCRIZIONE ASD ARNOLD RUGBY

Il sottoscritto

Cognome					
Nome					
Cod.Fisc.					
Nato a		Pr.			
Il		-		-	
Telefono					
Cellulare					
E-mail					

chiede

di essere iscritto alla A.S.D. ARNOLD RUGBY per la stagione sportiva 2021-2022

A tal fine dichiara di aver preso visione dello statuto della A.S.D. ARNOLD RUGBY accettandone integralmente ed in ogni sua parte il loro contenuto. Dichiaro inoltre di aver preso visione e di accettare l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n.196/03 Testo Unico sulla Privacy consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti il tesseramento alla società siano

\_\_\_\_\_ firma

Autorizzo, inoltre, il trattamento dei dati da parte di ASD ARNOLD RUGBY, ai fini di informazioni commerciali, offerte di prodotti e servizi, indagini di mercato. Il trattamento dei dati sarà esercitato con mezzi manuali e informatizzati anche a mezzo indirizzo e-mail. in atti. In ogni momento potrò esercitare diritti di cui all'art. 7 D.lgs 196/2003 nei confronti del titolare del trattamento.

autorizzo

non autorizzo

\_\_\_\_\_ firma

Roma, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il presidente della società