



Federato ASI dal 1996

CIRCOLO PONTINO DELLA MANOVELLA
SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CLUB

Il sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

In via/piazza _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Email _____

CHIEDO

di potermi iscrivere al CIRCOLO PONTINO DELLA MANOVELLA presa conoscenza dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione, che mi impegno ad osservare condividendone le finalità.

a) Sono interessato a partecipare alle vostre manifestazioni dell'anno in corso e ricevere i relativi programmi: SÌ NO

b) Sono interessato a ricevere tutte le informative via email SÌ NO

c) Sono possessore delle seguenti : AUTO MOTO

MARCA	MODELLO	ANNO	TARGA

I soci presentatori sono i sigg. _____

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei miei dati personali, dichiaro di essere stato informato dal C.P.d.M., al quale ho chiesto di associarmi, che i miei dati personali indicati nella domanda di iscrizione e quelli relativi ai veicoli dei quali chiederò l' iscrizione negli appositi registri, saranno trattativa codesto club e dall' A.S.I..A tal proposito dichiaro di essere pienamente informato ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 196/2003, di aver ricevuto copia dell' informativa ed in particolare: ai sensi dell' art. 23 D.Lgs. 196/03, presto sin d'ora liberamente ed espressivamente il mio consenso alla comunicazione e diffusione dei miei dati personali e dei dati relativi ai veicoli dei quali avrò chiesto l' iscrizione negli appositi registri, da effettuarsi nei modi e per gli scopi di cui all' informativa.

Informativa ai sensi dell'Art. 13 2016/976 Si informa l'interessato (tesserato) che il regolamento 2016/679 prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali. In conformità a quanto previsto dalla normativa vigente in materia, il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. I dati saranno conservati per un periodo pari a 10 anni. Il conferimento dei dati è di natura obbligatoria, il mancato conferimento non può dare seguito al servizio richiesto. Ai sensi degli artt. 15, 16, 17 e 21 del 2016/679 per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi direttamente al titolare del Trattamento.

Data _____

Firma _____

Tessera ASI _____