

RACCOLTA DATI PERSONALI PER SOCIO GO – GRUGLIASCO ORATORIO

INSERIRE I DATI DELLA PERSONA DA TESSERARE E COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO

(compilare la seguente parte se i dati della persona da tesserare sono di un minore)

lo sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ in qualità di genitore/adulto responsabile di

DATI DEL SOCIO GO

COGNOME * _____

NOME * _____

DATA DI NASCITA * ____/____/____

LUOGO DI NASCITA * _____ **PROV** _____

CODICE FISCALE * _____

RESIDENTE IN via/corso/piazza * _____ **N°** _____

CITTÀ _____ **PROVINCIA** _____

NUMERO DI CELLULARE* _____

E-MAIL A CUI INVIARE LE RICEVUTE* _____

DESIDERO **NON DESIDERO** ESSERE ISCRITTO ALLA NEWSLETTER

***CAMPO OBBLIGATORIO**

ACCONSENTO ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO** la realizzazione e diffusione di immagini, suoni e testimonianze ai sensi del Regolamento UE 679/2016 "GDPR"

(Informativa completa disponibile in segreteria GO)

DATA

FIRMA