



GRUGLIASCO ORATORIO

SOCIO N° _____

RACCOLTA DATI PERSONALI PER SOCIO GO – GRUGLIASCO ORATORIO

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

COGNOME * _____

NOME (anche secondo nome, se NON separato da virgola)* _____

DATA DI NASCITA * ____/____/____

LUOGO DI NASCITA * _____ PROV _____

CODICE FISCALE * _____

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

CITTÀ _____ PROVINCIA _____

NUMERO DI CELLULARE* _____

DESIDERO / NON DESIDERO ESSERE ISCRITTO ALLA **NEWSLETTER** DI GO – GRUGLIASCO

ORATORIO CON LA SEGUENTE E-MAIL _____

TAGLIA DI MAGLIETTA XS S M L XL XXL _____

***CAMPO OBBLIGATORIO**

Io sottoscritto/a _____

nat_a _____ il _____

(compilare la seguente parte se i dati nella parte superiore sono di un minore) in qualità di

genitore/adulto responsabile di _____

☐ 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)

RICEVUTA ____/____ DEL _____ € _____

SEGRETARIO _____

DATA _____

FIRMA _____