



# MODULO ISCRIZIONE TESSERA CUS MILANO STAGIONE 2019/2020

N° TESSERA :

COGNOME\*  NOME\*   M  FDATA DI NASCITA\*  LUOGO DI NASCITA\*  PROV VIA\*  N°\* CAP\*  CITTA' \*  PROV\* E-MAIL\*  CELLULARE\* CODICE FISCALE\* UNIVERSITA'  NON UNIVERSITARIO FACOLTA'  ANNO DI CORSO  MATRICOLA MOTIVO DEL TESSERAMENTO  SCADENZA CERT. MEDICO\* 

\*campo obbligatorio

## CONSENSO

Cod.Doc. 11517.51.363909.1162332

### Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Data \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_

Nome, Cognome: \_\_\_\_\_

Firma del padre (in caso di figli minori): \_\_\_\_\_

Firma della madre (in caso di figli minori): \_\_\_\_\_

vanno apposte entrambe le firme per il consenso dei tesserati minori di anni 16

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, (documento di informativa n. 11517.51.363909.1162332):

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

 **SI**  **NO** Invio Newsletter **SI**  **NO** eventualmente per soddisfare indagini di mercato, statistiche e per attività promozionali inerenti anche alla spedizione di materiale pubblicitario e promozionale

Presta il suo consenso alla diffusione dei suoi dati personali?

 **SI**  **NO** Pubblicazione di foto e dati generali su portali, social o pubblicazioni in genere per la promozione delle attività sportive sul territorio come previsto dallo statuto

L'interessato

\_\_\_\_\_

