



## MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO ASD Morello's Brothers

Nome	Cognome
------	---------

Data di nascita	Comune di nascita
-----------------	-------------------

Provincia	CF
-----------	----

Indirizzo Residenza	CAP Residenza
---------------------	---------------

Comune Residenza	Provincia Residenza
------------------	---------------------

Telefono Cellulare	
--------------------	--

E-mail:	
---------	--

Nuovo Tesseramento

Rinnovo Tesseramento

Data:	Firma
-------	-------

**Informativa privacy:**

*In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che ASD Morello's Brothers ASD si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*Il/la sottoscritto/a dichiara di prestare il proprio specifico consenso scritto al trattamento di dati per ulteriori finalità di marketing e profilazione ed in particolar eper:*

*Lo svolgimento di attività di marketing diretto, quali l'invio – anche tramite email, SMS e Whatsapp – di materiale pubblicitario e di comunicazione aventi contenuto informativo e/o promozionale in relazione a prodotti o servizi forniti e/o promossi dal titolare o da suo partner commerciale, ivi compresi omaggi e campioni gratuiti*

Do il consenso

Nego il consenso

Data:	Firma
-------	-------

