

## Modulo Richiesta Tesseramento *Minimoto Racing Firenze ASD*

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Data di Nascita	<input type="text"/>	Comune di Nascita	<input type="text"/>
Provincia di Nascita	<input type="text"/>		
Indirizzo di Residenza	<input type="text"/>	Comune di Residenza	<input type="text"/>
CAP di Residenza	<input type="text"/>	Provincia di Residenza	<input type="text"/>
Nazione di Residenza	<input type="text"/>	Telefono Fisso	<input type="text"/>
Telefono Cellulare	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Nuovo Tesseramento	<input type="checkbox"/>	Rinnovo Tessera	<input type="checkbox"/>

**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 Minimoto Racing Firenze 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.*

**Data:** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_