

## 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"/>     | Comune di Residenza    | <input type="text"/>     |                      |
| Indirizzo di Residenza | <input type="text"/>     |                        | Numero                   | <input type="text"/> |
| CAP di Residenza       | <input type="text"/>     | Provincia di Residenza | <input type="text"/>     |                      |
| Nazione di Residenza   | <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 \_\_\_\_\_