



Tessera n./

TESSERAMENTO SOCIO

Il/asottoscritto/a.....

Nato/a il

CodiceFiscale

Residente in(Prov) CAP.....

Via n°:

E-mail:

N°Tel.....

CHIEDE

di poter aderire all'Associazione WORKING EQUITATION ITALY per l'anno 20___ in qualità di socio SOSTENITORE. Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione da parte del Consiglio Direttivo. la seg. tipologia di Tessera SOCIO SOSTENITORE con quota minima di 50,00 € è per Partecipare alle Attività Sportive della ASD.

Effettuare il pagamento tramite BB:
Iban: IT58G0887138281005000116558
Causale : “tessera Nome Cognome”

N.B.: Allegare al modulo di tesseramento la contabile di pagamento

DATA / /

FIRMA

Informativa sul trattamento dei dati personali: Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. Ai fini della legge 675/96 sulla privacy, la partecipazione al concorso comporta l'autorizzazione alla riproduzione ed al trattamento delle opere e dei dati personali, con mezzi informatici o altro, da parte degli organizzatori e per gli scopi del concorso. In qualsiasi momento sarà possibile revocare l'autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, scrivendo a info@officinaistantanea.com. Con l'apposizione della firma si prende visione di quanto sopra riportato rilasciando il consenso per l'intero trattamento dei dati personali, eventualmente anche sensibili secondo quanto stabilito dalla legge e dalla presente informativa.

DATA / /

FIRMA