**Scheda Dati per richiesta Tessera Associativa**

Scrittura leggibile e in stampatello

**COGNOME e NOME**

|  |
| --- |
|  |

**Sesso**

|  |
| --- |
|  |

**Data - luogo di nascita – comune**

|  |
| --- |
|  |

**Indirizzo di residenza**

|  |
| --- |
|  |

**Cap – prov. – comune**

|  |
| --- |
|  |

**Indirizzo E-Mail**

|  |
| --- |
|  |

**Qualifica sportiva** (dirigente, atleta, tecnico, ufficiale di gara)

|  |
| --- |
|  |

Ai sensi dell’art. 13 del GDPR 2016/679/UE – Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche o integrazioni, il partecipante dichiara di essere stato informato che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione o all’atto della partecipazione al corso, saranno trattati da AICS con l’ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l’esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso.

**Data\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**