
**RITAGLIA, COMPILA E CONSEGNA QUESTO CEDOLINO,
UNITAMENTE ALLA QUOTA ANNUALE IN SEGRETERIA**

Nome _____ Cognome _____

Nato il giorno _____ Sesso M F

Telefono _ _ _ _ _ Mail _____

Tessera Numero/Stagione _____ 20/21 - Data rilascio _____

Preso atto del contenuto dell'Informativa rilasciata ai sensi dell'art. 13 del GDPR consultabile al link www.alessandriarugby.com/tesserasostenitore, autorizzo la Società A.S.D. al trattamento dei miei dati personali per le finalità riportate nell'informativa per la privacy ai punti a) e b)

a) si no

Importo Offerta Versato € _____

b) si no

Firma _____

Si ricorda che le seguenti dichiarazioni vengono rese sotto la propria personale responsabilità ai sensi del' art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che in caso di dichiarazione non veritiera si incorre nelle conse+guenze previste dagli artt. 75 e 76 del predetto decreto.

In ottemperanza al regolamento Europeo GDPR/2016/679, in materia di protezione dei dati personali, le informazioni inserite in questo modulo sono strettamente riservate ed esclusivamente indirizzate ad uso della segreteria della Società A.S.D. Alessandria Rugby per i fini previsti dalla Legge.