A.s.d. VOLLEY CORMANO

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.Lgs 196/2003

Cognome		**Nome**			
Ragione sociale					
Via		Città		CAP	
Telef.		Cellulare			
Cod. Fiscale		P.IVA			
E-mail					

Io sottoscritto ……, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003,

Io sottoscritto ……,facente le veci (o tutore) del minore ……., acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003,

❑ **Do il consenso** ❑ **Non do il consenso**

per il trattamento dei dati da parte della A.s.d. VOLLEY CORMANO e da società terze selezionate dalla Associazione, ai fini di informazione commerciale, offerte dirette di loro prodotti e servizi, indagini di mercato.

In ogni momento potrò esercitare il mio diritto nei confronti del Titolare del Trattamento come previsto dal testo completo dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 relativo ai diritti dell'interessato è disponibile presso e sul sito:

- www.garanteprivacy.it,in merito alla finalità e alla modalità dello stesso, all'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione dei dati e di oppormi al trattamento, scrivendo a:

A.S.D. VOLLEY CORMANO
c.a. Titolare del trattamento dei dati personali
Sig.ra Raffaella Morini
Via Turati, 12 – 20032 CORMANO
C.F. e P.IVA: 08305700968
www.pallavolocormano.it
info@pallavolocormano.it

Milano,_____
(firma leggibile)

VIP PASS n. _____Valida dal _____al _____contributo volontario Euro_____
Data di nascita _____responsabile Asd Volley Cormano _____

✂----------✂

TESSERA PROVVISORIA VIP PASS dalla data _____

Nome e Cognome _____

Data di nascita _____

Valida dal _____al _____

Il Responsabile Asd Volley Cormano
_____