

## A.s.d. VOLLEY CORMANO

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI **PERSONALI** Reg.UE 2016/679

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 del Regolamento UE 2016/679 sulla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (di seguito "Reg. UE 2016/679" o "GDPR")

Io sottoscritto ....., facente le veci (o tutore) del minore .....,

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 GDPR (<https://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](http://www.pallavolocormano.it)**  
**[info@pallavolocormano.it](mailto: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 \_\_\_\_\_