



MOTO CLUB MOTO D'EPOCA ROMA

Domanda di Ammissione Rinnovo

Il/La sottoscritto/a

Cognome: Nome:

Nato/a:il..... provincia:

Domicilio:.....

Città:.....provincia.....cap.....

Professione:..... Telefono:.....

e-mail:

Codice fiscale:

Veicoli in possesso: modello- anno :.....

Chiede di essere ammesso/a in qualità di socio al moto club Moto D'Epoca Roma Enrico Solari

Luogo e data:.....Firma:.....

Informativa sulla privacy:

Ai sensi dell'art. 13 D.L.gs. 196/2003 n.19 Codice di Materia di Protezione dei Dati Personali e di GDPR (Regolamento UE 2016/679). La informiamo che i dati personali da Lei volontariamente forniti tramite la compilazione del presente modulo, vengono raccolti da moto club Moto d'Epoca Roma con sede in via Sibari, 6 - 00183 Roma, e trattenuti esclusivamente per l'espletamento delle operazioni relative all'iscrizione. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I dati, non saranno né comunicati e né diffusi. Potrà in ogni momento, avere accesso a tali dati, chiederne la modifica o la cancellazione scrivendo a moto club Moto d'Epoca Roma via Sibari, 6 - 00183 Roma.

Consenso art. 23 del D.Lgs. 196/2003

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni previste dall'art.13 del D.Lgs 196/2003 e presta il suo consenso al trattamento dei suoi dati personali ai fini previsti dall'informativa.

Luogo e data:.....Firma:.....