Modulo di iscrizione alla associazione TIFOSERIA AYRTON SENNA ITALIA

Cognome: _____ Nome:_____

Data di Nascita: ___/___/_____ Luogo di nascita: _____Prov. ____

Codice Fiscale: _____

Via: _____

Città: _____ Cap: _____

Email: _____ Cell: _____

Quota annuale SOCIO SOSTENITORE 2027 €.30,00 – Quota Bambini Fino a 14 anni €.15

Inviare pagamento a mezzo Bonifico Bancario sul cc. BANCA BPM di Modena intestato a:

TIFOSERIA AYRTON SENNA ITALIA

Codice IBAN: IT04Y0503412915000000004770

Causale : **Quota socio sostenitore anno 2027 Cognome e Nome**

Al momento della nuova iscrizione dovrà essere inviato copia del bonifico bancario tramite e.mail; tifoseriaayrtonsenna@gmail.com l'iscrizione si perfeziona con l'invio della contabile del Bonifico Bancario e della presente firmata.

L'iscrizione è valevole per l'intero anno solare 2027 (Gennaio - Dicembre)

LA TESSERA SARA' VALIDA FINO AL: 31.12.2027

DATA: ____/____/_____ FIRMA: _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 La presente per informarLa che i suoi dati personali saranno trattati dalla associazione TIFOSERIA AYRTON SENNA ITALIA nel pieno rispetto del Regolamento Europeo 2016/679. I dati personali trattati sono i seguenti: - Nome, cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza (eventuale altro indirizzo), numero di telefono, email, C.F. da Lei forniti nella domanda di iscrizione-

I dati personali raccolti saranno trattati ed utilizzati direttamente per adempiere alle seguenti finalità: - dare seguito ai tesseramenti, informazioni sugli eventi, gestire la corrispondenza, le comunicazioni e segnalazioni di servizio con Lei. I suoi dati personali non saranno diffusi, venduti o ceduti a soggetti terzi. I Suoi dati potranno pertanto essere comunicati ai seguenti soggetti, di cui si riporta un elenco esemplificativo: - tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi, o su richiesta specifica delle autorità competenti; - soggetti che prestano servizio di assistenza tecnologica ed informatica all'Associazione - a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento della nostra attività e nei modi e per le finalità sopra illustrate.

DATA: ____/____/_____ FIRMA: _____