

Assicurazione: BASE INTEGRATIVA SUPERINTEGRATIVA

Comitato Provinciale di: _TORINO_

obbligatorio per INTEGRATIVA e SUPERINTEGRATIVA

Allego copia versamento di €.....

effettuato a mezzo:

in data ___/___/___

Società Sportiva o Circolo:

Indirizzo:

Città:

Attività o disciplina sportiva: CALCIO

N. Tessera	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale del tesserato	indirizzo email	numero cell.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

I dati personali degli associati potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa (articolo 13 GDPR 2016/679). Per trattamento si intende la registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, comunicazione, diffusione, cancellazione, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse, o strumentali all'attività dell'ACSI.

Il trattamento avverrà tramite strumenti idonei a garantire la sicurezza. Tali dati fanno parte dell'archivio elettronico e saranno conservati presso la sede sociale.

visto: COMITATO PROVINCIALE ACSI

IL PRESIDENTE (firma leggibile)

Data: _____