



Modulo di iscrizione al Gruppo Sportivo Dilettantistico Non Vedenti Milano ONLUS

Cognome: _____ Nome: _____

Comune di nascita: _____ Prov.: (____) Data di nascita: _____

Comune di Residenza: _____ Prov.: (____) Cap: _____

Indirizzo: _____ n. _____

Tel. Abitazione: _____ Tel. Ufficio: _____

Cellulare: _____ E-mail: _____

Tipo Doc. Identità: _____ Nr.: _____ Rilasciato il: _____

Codice Fiscale: _____

Disabile: SI NO

Il sottoscritto chiede l'iscrizione al Gruppo Sportivo Dilettantistico Non Vedenti Milano ONLUS accettandone lo Statuto, il Regolamento e le disposizioni di volta in volta impartite.

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri (art. 26 L. 15/68).

Data: _____

Firma leggibile

(In caso di minorenni, Firma di chi esercita la patria potestà)

Trattamento Dati Personali

Ai sensi dell'art. 3 L. 196/2003 recante "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" DICHIARA di aver preso conoscenza di tale normativa ed in particolare l'art. 10 della stessa legge e di conferire al Gruppo Sportivo Dilettantistico Non Vedenti Milano ONLUS il proprio consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili nell'ambito delle finalità e con modalità ivi indicate.

Data: _____

Firma leggibile

(In caso di minorenni, Firma di chi esercita la patria potestà)
