MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO DIRIGENTI 2023

Il sottoscritto_____

nato a _____ Prov |__|__| il _____/_____/_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in V/P.zza_____n. _____C.A.P. |__|__|__|__|__|

Città _____ Prov |__|__| Tel_____ Mail _____

Richiede il tesseramento in qualità di Presidente /Vicepresidente/Consigliere alla FIPM

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

1) Letta l'"*informativa sul trattamento dei dati personali per tesserati ed affiliati*" pubblicata anche all'indirizzo http://www.fipm.it/privacy-policy.html acconsente al trattamento dei suoi dati personali, ivi incluse categorie particolari di dati personali, per finalità connesse al tesseramento presso la F.I.P.M.

☐ Acconsente ☐ Non acconsente

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, non potendosi, in caso di mancato rilascio del consenso o di revoca dello stesso, dar luogo al trattamento.

2) Letta l'"*informativa sul trattamento dei dati personali per l'uso di foto e video sul sito della fipm e sui canali istituzionali*", pubblicata all'indirizzo: http://www.fipm.it/privacy-policy.html, autorizza la F.I.P.M. alla pubblicazione delle immagini fotografiche e video riprese durante gli eventi sportivi dalla medesima patrocinati, per uso divulgativo o promozionale sul sito internet istituzionale e sui canali d'informazione della F.I.P.M., vietandone espressamente l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

☐ Acconsente ☐ Non acconsente

Firma

_____

Il conferimento di tali dati è facoltativo e non pregiudica l'instaurazione del rapporto contrattuale tra il Titolare e gli interessati.