

GOLF CLUB COSSATO

MODULO ISCRIZIONE ANNO 2024

✓ NOMINATIVO

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Codice Fiscale _____

✓ INDIRIZZO

Via _____ n° _____ Città _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____ E-Mail _____

✓ INFO

Professione _____ Club di provenienza _____

✓ AMMISSIONE

Il /La sottoscritto / a _____ chiede di essere ammesso.

QUOTA ASSOCIATIVA ADULTO GOLF CLUB COSSATO E TESSERA FIG 130,00€

IBAN: IT 74 D 05034 44430 00000003856 BANCO BPM

MAIL: golfclubcossato@gmail.com

TEL: 366.5094993

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

PREMETTE

- Di aver preso visione e dunque di conoscere i regolamenti dell'A.S.D. "Golf Club Cossato" presenti e consultabili nella sede del club, del quale condivido gli scopi e i principi ispiratori.
- Di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito www.golfclubcossato.it, e di essere stato dunque informato sulle finalità e le modalità di trattamento di cui sono destinati i dati, i soggetti ai quali gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati, nonché sui diritti di accesso ai dati personali forniti con facoltà di chiederne aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione e/o opporsi l'invio di comunicazioni commerciali.

DICHIARA

Di acconsentire al trattamento dei propri dati personali, nelle modalità e per le finalità strettamente legate all'associazione.

Di NON acconsentire al trattamento dei propri dati personali.

Firma _____