



Società Sportiva Dilettantistica ATAMAI

Codice affiliazione OPES 31103004

DOMANDA DI TESSERAMENTO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ prov. _____

codice fiscale _____

Residente a _____ in via _____

Chiede alla SSD ATAMAI

di essere tesserato, per l'anno in corso ad OPES

Luogo e data _____

FIRMA

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a preso visione **dell'informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679** in materia di tutela della Privacy acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto associativo. Io sottoscritto ho preso visione del regolamento OPES e delle clausole assicurative contenute nella polizza in essere.

Luogo e data _____

FIRMA