



U.S. SAN SECONDO a.s.d.
ANNO DI FONDAZIONE 1968



Tessera N°

**Modulo di tesseramento
U.S. San Secondo A.S.D**

- Nome*.....
 - Cognome*.....
 - Data/ Luogo di Nascita.....
 - Numero di telefono.....
 - Residente in via*.....
 - Città*.....
 - C.a.p.*.....
 - E-Mail*.....
 - Disciplina sportiva.....
- *campo obbligatorio

Quota tessera.....€ - (Versata in data

Firma el tesserato (se minorenne firma dell' esercente la patri potesta).....

Trattamento dei dati personali

Autorizzo l'U.S. San Secondo A.S.D. al trattamento dei miei dati personali e dell' iscritto da me, rappresentato unicamente per finalità funzionali alla sua attività e San Secondo i criteri di correttezza e liceità ai sensi dell' art. 13 e 23 D. Lgs 196/2003.

Non autorizzo la cessione, trasmissione o utilizzazione dei predetti dati personali a terzi. In ogni caso, resta inteso che mi servo la facoltà di richiedere la cancellazione dei miei dati personali in qualsiasi momento.

Data e firma del tesserato.....

Indicare le attività di interesse

- Calcio
- Eventi
- Tennis
- Calcetto
- Pallavolo
- Beach
- Atletica