



MODULO SOTTOSCRIZIONE CARTA INTER CLUB STAGIONE 2023-2024

DATA RILASCIO / /

Prima della compilazione del presente modulo si raccomanda di prendere visione dell'informativa sulla Privacy riportate nel foglio allegato. Si prega di scrivere in stampatello nelle apposite caselle.

INTER CLUB (indicare il nome dell'Inter Club)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA / / SESSO M F TAGLIA

LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA NAZIONE

CODICE FISCALE

CONTATTI

INDIRIZZO N

CAP COMUNE

PROVINCIA NAZIONE

TELEFONO CELLULARE

EMAIL

IBAN (INTER CLUB CUNEO): **IT86 M030 6909 6061 0000 0181 144**



MODULO DI CONSENSO

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di Interessato o di soggetto esercente la potestà sull'Interessato _____, autorizza il trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 1, lett a) e b) dell'Informativa Privacy, e inoltre

acconsente non acconsente

al trattamento per l'invio di aggiornamenti periodici sulle attività della squadra "F.C. Internazionale" e di comunicazioni promozionali circa sconti, offerte, servizi, programmi di membership o eventi di Inter o dell'Inter Store (punto 1, lett. d) dell'Informativa Privacy);

acconsente non acconsente

al trattamento per l'invio di sondaggi o questionari di rilevazione della soddisfazione dei clienti in relazione ai prodotti e servizi di Inter (punto 1, lett. e) dell'Informativa Privacy);

acconsente non acconsente

al trattamento per finalità di profilazione, quali ad esempio l'analisi delle preferenze dell'Interessato operate con mezzi automatizzati per il miglioramento dell'offerta commerciale (punto 1, lett. f) dell'Informativa Privacy);

acconsente non acconsente

al trattamento per l'invio di comunicazioni commerciali e promozionali di prodotti e/o servizi di società terze convenzionate con Inter (punto 1, lett. g) dell'Informativa Privacy).

acconsente non acconsente

al trattamento di dati relativi alla salute per l'adozione delle procedure mediche finalizzate al contenimento dell'emergenza epidemiologica da Covid-19 eventualmente previste dalla normativa vigente;

acconsente non acconsente

_____, _____

Data

Luogo

Firma – l'Interessato/il tutore dell'Interessato