



MODULO RINNOVO 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 / /

LUOGO DI NASCITA

E-MAIL:

NUMERO TELEFONO:

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 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;

_____, _____

Data

Luogo

Firma – l'Interessato/il tutore dell'Interessato