

Nome squadra:	<input type="text"/>
Nome responsabile squadra:	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>
Cap:	<input type="text"/>
Città:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>
Telefono:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Modalità di pagamento:	<input type="text" value="bonifico"/>
<p>Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di aver letto le informazioni sulla raccolta, sulle finalità e le modalità di trattamento dei dati personali e sui diritti riconosciuti all'interessato dalla normativa in materia di privacy esposti nell'informativa scaricabile dal sito alla voce: <u>Informativa privacy</u>, <u>Io sottoscritto</u>, <u>letta attentamente l'allegata informativa privacy</u>; e pertanto</p> <p>Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate all'art. 2 commi 2.1) e 2.2) dell'informativa privacy</p> <p>Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati particolari per le finalità indicate all'art. 2 comma 2.3) dell'informativa privacy</p> <p>Esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali per le finalità indicate all'articolo 2 comma 2.4) dell'informativa privacy lettere a) e b).</p> <p>Esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a società, imprese o soggetti terzi per le finalità indicate all'articolo 2 comma 2.4) lettera c) dell'informativa privacy.</p>	
<p>MODULO DA COMPILARE ED INVIARE CON LA DISTINTA DI PAGAMENTO VIA EMAIL A castelli24h@gmail.com OPPURE VIA FAX ALLO 0439/300600.</p>	
Data	Firma

