Modulo di Iscrizione

Dati Personali

“Ai sensi dell’art. 10 della legge 31/12/1996 n° 675 recante disposizioni a Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” si informa che i dati da Lei forniti all’atto di iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l’espletamento delle finalità istituzionali”.

Il sottoscritto, presa visione della norma sui dati personali, chiede di essere iscritto al C.C.S. AVIS Torino Gruppo Podistico per l’Anno Sociale 2026.

Data _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. __

Data di nascita _____

Indirizzo _____ N° _____

C.A.P. _____ Città _____ Anno prima iscrizione _____

Telefono casa _____ Telefono lavoro _____

Cellulare _____ E-mail _____

Donatore SI ☐ EX ☐ NO ☐ N° Tessera donatore _____

(barrare la voce interessata)

Professione _____ Scadenza Visita Medica _____

Taglie Vestiario

Tuta __ Giubbotto __ Pantaloncini __ Maglia inv. __ Canottiera __

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione del regolamento del gruppo e di attenermi ad esso per tutta la durata dell’anno sociale.

Firma

_____