

Sweet Team

SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA A.R.L.

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a (nome).....(cognome)

Nato/a a:.....il: / /

Residente in Vian.

CAP Città Provincia

Telefono.....

Email

presa visione del regolamento di utilizzo

AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI dello stesso esclusivamente per gli scopi connessi alla gestione del servizio, ai sensi della legge 675/96 sulla privacy

Data:/...../.....

Firma:

AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Data:/...../.....

Firma: