



VESPA MOTOR CLUB ROMA

Richiesta di Rinnovo 20.....

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a Provincia Il

Domicilio

Città Provincia CAP

Telefono Cellulare

Fax Email

Chiede il rinnovo della tessera di socio del Vespa Motor Club Roma per l'anno 20.....

Luogo e data Firma

Informativa sulla privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che tutela le persone dall'attività di trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei volontariamente forniti tramite la compilazione del presente modulo, vengono raccolti dal Vespa Motor Club Roma con sede in via Davide Campari n. 190 – 00155 Roma, e trattati esclusivamente per l'espletamento delle operazioni relative all'iscrizione. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I dati, non saranno né comunicati e né diffusi. Potrà in ogni momento, avere accesso a tali dati, chiederne la modifica o la cancellazione scrivendo a: Vespa Motor Club Roma, via Davide Campari n. 190 - 00155 Roma.

Consenso art. 23 del D.Lgs. 196/2003

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni previste dall' art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini previsti dall'informativa.

Luogo e data Firma