



-----//-----

# Vespa Motor Club Roma

Domanda di  Ammissione

Rinnovo

anno \_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a

cognome .....

nome .....

nato/a a ..... prov. .... il .....

domicilio (postale) .....

città ..... prov. .... CAP. ....

telefono ..... cellulare .....

e-mail .....

(scrivere MAIUSCOLO)

### ***CODICE FISCALE***

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede di essere ammesso/a in qualità di socio al Vespa Motor Club di Roma, accettando le clausole del rapporto associativo ed i relativi adempimenti, impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal consiglio direttivo.

Data .....

firma .....

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

SI

NO

### **AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

SI

NO

Data .....

firma .....