



## Al Presidente del Moto Club Milano 1904

<b>Il / la sottoscritto / a</b>			
Cognome			
Nome			
Nato / a		Prov.	Il
Residente in		Via	N.
CAP	Cellulare	Altro	
Codice fiscale			
E-mail			
<b>chiede il tesseramento alla FMI mediante iscrizione al vostro Moto Club</b>			
Marca moto		Modello moto	
Professione			

Allego copia Documento d'Identità e copia Tessera Sanitaria (solo per i nuovi soci)

Rilascio i seguenti consensi:

Consenso dati \_\_\_\_\_ SI  NO

Consenso Assicurativo \_\_\_\_\_ SI  NO

Consenso Pubblicitario \_\_\_\_\_ SI  NO

Consenso info a terzi \_\_\_\_\_ SI  NO

**Legge sulla privacy**

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei suddetti dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali.

Ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo n. 196/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa.

ACCETTO  NON ACCETTO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_