

“DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI SOCIO ALLA LRHA ASD”

Il sottoscritto richiede di essere ammesso in qualità di socio L.R.H.A. A.S.D. - Lazio Reining Horse Association Associazione Sportiva Dilettantistica - aderendo allo statuto pubblicato sul portale dell'associazione.

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

(nome) _____

(cognome) _____

(indirizzo) _____

(CAP) _____

(città) _____

(provincia) _____

(data di nascita) _____

(luogo di nascita) _____

(codice fiscale) _____

(telefono) _____

(e-mail) _____

Data _____ Firma _____

SI ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

Infine si autorizza la LRHA ASD al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Privacy Europeo n. 679/2016 (“GDPR”), utilizzati per comunicare con il sottoscritto all’occorrenza.

Data _____ Firma _____