



MODULO DI ISCRIZIONE SOCIO

Il/La Sottoscritto/a

| | |
|-------------------------|--------------------------------------|
| Nome e cognome | CF |
| Nato a | il |
| indirizzo | |
| cap città | Prov |
| tel | Fax |
| email | TESSERA ASI (ove in possesso) |

CHIEDE

Di essere iscritto al "CLAS – Circolo Latina Automoto Storiche" con sede in Lungomare Circe 49 04017 San Felice Circeo (LT) C.F. 91022090590 in qualità di

- € SOCIO ORDINARIO
- € SOCIO SOSTENITORE

I soci Presentatori sono i sigg.: _____

Alla presente allega

- Fotocopia di un documento di identità;

Luogo e data _____

Firma (leggibile) _____

Ai sensi dell' art. 13 GDPR sul trattamento dei miei dati personali, dichiaro di essere stato informato dal CLAS – Circolo Latina Automoto Storiche al quale ho chiesto di associarmi, che i miei dati personali indicati nella domanda di iscrizione e quelli relativi ai veicoli dei quali chiederò l' iscrizione negli appositi registri, saranno trattati da codesto club. A tal proposito dichiaro di essere pienamente informato ai sensi dell' art. art. 13 GDPR, di aver ricevuto copia dell' informativa ed in particolare: presto sin d'ora liberamente ed espressivamente il mio consenso alla comunicazione e diffusione dei miei dati personali e dei dati relativi ai veicoli dei quali avrò chiesto l' iscrizione negli appositi registri, da effettuarsi nei modi e per gli scopi di cui all' informativa.

DataFirma.....

Riservato al Club

Numero Tessera CLAS _____

Quota versata _____

CLAS – Circolo Latina Automoto Storiche – Lungomare Circe 49 04017 San Felice Circeo (LT)
C.F. 91022090590

www.clas-latina.it email circololatina-automotostoriche@gmail.com