

Spett.le
MOTO CLUB ROMA

Io sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ provincia _____
via _____ n. _____ CAP _____

Cod. Fisc.:

Telefono:

e-mail:

CHIEDO

di essere iscritto al Moto Club Roma per l'anno 2024.

DICHIARO

- di aver preso attenta visione dello Statuto del Moto Club Roma, dello statuto della Federazione Motociclistica Italiana e dei relativi regolamenti che accetto e mi impegno a rispettare senza riserva alcuna;
- di aver ricevuto ampia informativa sul trattamento dei dati personali, anche sensibili/particolari e, pertanto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, nonché del del Regolamento UE 2016/679, presto il mio consenso trattamento dei miei dati personali per gli adempimenti connessi all'attività sociale;
- di voler ricevere ogni comunicazione sociale e convocazione al predetto indirizzo di posta elettronica.

AUTORIZZO

La FMI e il Moto Club Roma, nella persona del Presidente pro tempore, e/o del Segretario e/o della persona preposta, al trattamento e alla divulgazione di detti miei dati personali per gli adempimenti relativi alla attività sociale e a pubblicare sul sito e sui social del MCR mie immagini ritratte durante l'attività sociale, sollevandoli da ogni responsabilità al riguardo.

Roma

Firma

Per accettazione del Consiglio Direttivo
Il Presidente