

### Modulo di Tesseramento

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_ (provincia) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_ (prov.)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

chiede di divenire socio tesserato di MARE NORDEST SSD a r.l. e versa il contributo economico di \_\_\_\_\_ €

### In caso di minore

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_ (provincia) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_ (prov.)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_ .

Chiede di far divenire il proprio/a figlio/a socio tesserato di MARE NORDEST SSD a r.l. e versa il contributo economico di \_\_\_\_\_ €

Consapevole che i miei dati saranno trattati ai sensi dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, acconsento al trattamento dei dati personali riportati nel presente modulo di adesione, compresi eventuali futuri aggiornamenti e/o modifiche dallo/a stesso/a comunicate, nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statuari della Mare Nordest SSD a r.l.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_