MODULO DATI PER RICHIESTA CARD

COMPILARE IN STAMPATELLO E IN TUTTE LE SUE PARTI

DATI PERSONALI

COGNOME

NOME

__/__/__ DATA DI NASCITA

M F SESSO

COMUNE

PROV.

NAZIONALITA'

CODICE FISCALE

SE MINORE DI 18 ANNI (DATI PATRIA POTESTA')

COGNOME

NOME

__/__/__ DATA DI NASCITA

COMUNE

PROV.

RESIDENZA

VIA/PIAZZA

N°

COMUNE

PROV.

CAP

DOCUMENTO

TIPO

NUMERO

RILASCIATO DA

__/__/__ DATA EMISSIONE

__/__/__ DATA SCADENZA

CONTATTI

E-MAIL

TELEFONO MOBILE O FISSO

Autorizzo il trattamento dei dati personali per finalità di marketing promozionale dell'U.S. Livorno 1915 di cui al punto b) dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali

☐ Acconsento ☐ Non Acconsento

Autorizzo il trattamento dei dati personali per finalità di marketing promozionale da parte di terzi partner dell' U.S. Livorno 1915 di cui al punto c) dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali

☐ Acconsento ☐ Non Acconsento