

COGNOME NACHNAME		
NOME NAME		
VIA STRASSE		
LOCALITA' ORT		
TEL. TEL.		
LUOGO e DATA DI NASCITA GEBURTSORT und DATUM		
INDIRIZZO E-MAIL EMAIL ADRESSE		
CODICE FISCALE STEUERNUMMER		
TESSERA SOCIO con TESSERAMENTO CSEN – MITGLIED MIT CSEN CARD (€ 20,00)	<input type="checkbox"/>	OBBLIGO DI PRESENTAZIONE CERTIFICATO MEDICO PER PRATICA AGONISTICA DIE EIGNUNGSBESCHEINIGUNG FÜR DIE WETTKÄMPFERISCHE TÄTIGKEIT IST VORZULEGEN DATA SCADENZA CERTIFICATO: ABLAUFDATUM DER EIGNUNGSBESCHEINIGUNG FÜR DIE WETTKÄMPFERISCHE TÄTIGKEIT: _____
TESSERA SOCIO con TESSERAMENTO CSEN e FISKY – MITGLIEDS GEBÜHR MIT CSEN UND FISKY CARD (€ 40,00)	<input type="checkbox"/>	
<p>Con riferimento al Regolamento UE sulla privacy 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e alla loro conservazione, vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali mediante strumenti cartacei, elettronici e/o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità dell'Associazione e comunque in modo tale da garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi.</p> <p>Im Sinne der Verordnung (EU) 2016/679 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten zum freien Datenverkehr, gestatte ich die Verarbeitung und Aufbewahrung meiner personenbezogenen Daten auf Papier u/o in elektronischer Form, ausschließlich für Vereinszwecken und auf jeden Fall so, dass die Sicherheit und Vertraulichkeit der Daten gewährleistet ist.</p>		
DATA/DATUM		FIRMA/UNTERSCHRIFT