Spett.

C.U.S Catania

Il/La sotto	oscritto/a				-
nato/a (pr	ov. e luogo di nascita) _		il n°		
residente i prov	n viacomune di			n° Can	
tel	comune ur	cell		_ Cup	
	in qualità di ex atle	ta CUS			
	in qualità di atleta a	amatore CUS			
	altro (specificare)				
usufruire	utorizzato/a a tesserarsi esclusivamente della r egli orari previsti dallo s	oista di atletica leg	0/2021, al C.U. ggera, presso g	gli impianti del suc	ldetto CUS ne
	inoltre, di essere a con				
N.B.:Tale	richiesta non è valida	per tecnici e atleti	i appartenenti	ad altre società s	portive.
Distinti sa	luti.				
Catania lì				Firma	
Il/La sott	Consenso	O AL TRATTAMENT	TO DEI DATI PI		
	_/ e residen				
UE 2016/dell'ident che gli sp modalità Pertanto, l'interessa acconsen modalità	to/a informato/a, ai si to/a informato/a, ai si to/a informato/a, ai si to/a: a) dell'identità e cità e dei dati di conta cettano nella sua qua del trattamento; f) dei sulla base delle infato, ai sensi e per gete, liberamente ed es e nei limiti di cui all'i//	dei dati di contata atto del Responsa lità di interessato I diritto alla revoc formazioni riceva gli effetti dell'art spressamente, al	etti di cui agli tto del Titolar abile della pro o; d) delle fin ca del consens ute, con la s t. 7 e ss. de trattamento	i artt. 13 e 14 del re del trattament otezioni dei dati alità del trattam so. sottoscrizione de l Regolamento	Regolamento to dei dati; b) ; c) dei diritt ento; e) delle ella presente UE 2016/679
,		Firma d	lell'interessate	0	