



Richiesta di adesione ai Gruppi speciali CRAEM

ANNO GRUPPO

Nominativo

Codice Fiscale

Indirizzo

Tel. Casa

Socio effettivo CID Società

Sede di lavoro Tel. Uff. / Cell.

E-mail:

Soci Straordinario Soci Aderente

N. Tessera Craem

Chiede l'iscrizione al Gruppo anche per i seguenti familiari (specificare la data di nascita).

Cognome e nome

Grado di parentela

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - INFORMATIVA REG. UE 2016/679 'GDPR'

Il sottoscritto interessato dichiara di aver preso visione del documento di informativa n. 11252.51.395083.1381426 ai sensi dell'articolo 7 del Reg. to UE 2016/679 (consultabile sul sito www.craem.it sezione PRIVACY o presso gli sportelli CRAEM):
Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali forniti per le finalità facoltative sotto riportate?

Sì No Invio comunicazioni via email, telefono, posta o sms

Sì No Eventuale realizzazione da parte del CRAEM di fotografie e video, che mi ritraggono o ritraggono il mio nucleo familiare iscritto alla presente manifestazione, che il CRAEM potrà utilizzare per finalità promozionali del Circolo tramite pubblicazioni cartacee, online sul sito www.craem.it, sui social ufficiali di CRAEM Facebook e Twitter.

Data

Firma