

Ai sensi dell'art. 3 dello Statuto l'iscrizione all'Associazione è subordinata all'approvazione del Consiglio Direttivo.

Lì, _____ *In fede _____
(apporre la firma leggibile)

Inviare o consegnare il presente modulo compilato e firmato insieme alla ricevuta del versamento avvenuto, al numero di fax 0833 264305 o per scansione alla mail info@ilmiogallipoli.it o direttamente presso la sede dell'Associazione (via della Provvidenza, 18 – Parrocchia di Sant'Antonio). Per Versamento o Bonifico: Banca Popolare Pugliese Iban IT50 E052 6279 671C C066 0000 013

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (ex art. 13 D.lgs. 196/2003)

Dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Lì, _____ *In fede _____
(apporre la firma leggibile)

**Completata la procedura di iscrizione. Per registrarti correttamente al nuovo sistema di prenotazione on-line de IL MIO GALLIPOLI STADIUM, sviluppato in collaborazione con Wansport.com, è necessario digitare nella barra degli indirizzi di un qualsiasi browser, l'indirizzo: <http://ilmiogallipoli.wansport.com>
Per informazioni rivolgersi al n° 3474897783, contatto WhatsApp +39 339 533 9024, e-mail: info@ilmiogallipoli.it**

(Sezione riservata alla segreteria)

CONSEGNATA GALLO CARD n° _____ il _____

Firma per ricevuta _____