

MODULO PER L'INTESTAZIONE DI FATTURA O PARCELLA

(I DATI SOTTOSTANTI SI RIFERISCONO AL GENITORE O AL TUTORE IN QUANTO INTESTATARI DELLA FATTURA)

Io Sottoscritto (cognome e nome)

Nato a Il

Residente in Via n°

Comune di Prov. CAP.....

Codice Fiscale

Tel. Abitazione Tel. Cellulare

Genitore o Tutore di (cognome e nome)

Informativa ai sensi della Legge 675/96

I dati personali sopra riportati verranno trattati dall'Associazione Sportiva "Incontro a cavallo" di Gropello D'Adda in conformità a quanto previsto dalla Legge 675/96, sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".

I dati verranno trattati con esclusive finalità: intestazione di fatture, ricevute, parcelle, proposte di convenzione e schede di valutazione.

Autorizzo pertanto il trattamento e la comunicazione dei dati come sopra indicati.

Data Firma