# MODULO ISCRIZIONE TESSERAMENTO PRO LOCO SERSALE APS

Il sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (____)

(C.F._____)

Residente in _____

Comune _____ (____) CAP _____

Cell. _____ E-mail _____

Numero tessera: ☐☐☐☐☐☐ Codice di Controllo: ☐☐☐☐☐☐☐

**CHIEDO**

Di essere ammessa/o come tesserato dell'Associazione Pro Loco Sersale APS. Con quota annuale di € 10,00.

*Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 ("GDPR"), allegata al presente modulo, in qualità di interessato*.

**AUTORIZZO/DO IL CONSENSO**

al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 ("GDPR");

La tessera plastificata dovrà essere ritirata presso il Centro di Informazioni Turistiche.

_____, lì _____

Firma del Tesserato

_____