

MODULO DI RILASCIO DEL CONSENSO PRIVACY

Il/la sottoscritto/a
nato/a aProv. il / /
Codice fiscale Nazionalità.....
Residente inComuneProv.
Tel. e-mail

DICHIARA

di aver preso visione dell' "Informativa privacy in relazione al trattamento dei dati" e di apporre la propria sottoscrizione nelle apposite caselle indicate nel presente modulo, consapevole che in mancanza di espresso consenso, l'Associazione non potrà dare corso all'iscrizione e allo svolgimento delle sue attività sopra indicate. In particolare:

- in relazione al Trattamento dei dati personali, anche sensibili/particolari ai sensi dell'art. 9 del GDPR, per il perseguimento delle finalità indicate alle lett. a), b), c) d) del paragrafo D) dell'Informativa:

presta il consenso

nega il consenso

- in relazione alla comunicazione dei Suoi dati a soggetti terzi, quali Enti, Federazioni e/o Società che a vario titolo collaborano con l'Associazione, elencati espressamente nell'Informativa

• presta il consenso

nega il consenso

Fatta salva la Sua facoltà a revocare il consenso liberamente espresso, il/la sottoscritto/a:

- in relazione al Trattamento dei dati effettuato per la promozione di iniziative commerciali e per lo svolgimento di attività di *marketing* - tramite l'invio di *newsletter* o altre comunicazioni di carattere commerciale e/o inviti ad iniziative e/o eventi sportivi - poste in essere dall'Associazione o da soggetti terzi con cui l'Associazione instaura rapporti commerciali

presta il consenso

nega il consenso

- in relazione alla raccolta e alla pubblicazione di una Sua Immagine su qualsiasi supporto o diffusione sul sito internet, canali social oppure su testate locali, nazionali o internazionali nonché su qualsiasi altra forma o mezzo di trasmissione, esistente o di futura invenzione.

presta il consenso

nega il consenso

- in relazione alla trasmissione delle Sue immagini e/o riprese a soggetti terzi quali agenzie organizzatrici di eventi, e/o società specializzate nell'informazione commerciale.

presta il consenso

nega il consenso

Esprime, altresì il Suo impegno a comunicarvi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in vostro possesso.

Osio Sotto,/...../

Firma