

# MODULO DI RICHIESTA RILASCIO CREDENZIALI

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**in qualità di Socio ordinario del Circolo Velico Riminese**

## CHIEDE

che gli vengano comunicate all'indirizzo e-mail sopraindicato le credenziali per l'accesso all'Area Riservata dei Soci del portale web [www.cvr-rimini.net](http://www.cvr-rimini.net)

Consenso al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n. 196/03, Codice in materia di protezione dei dati personali

### ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionale all'esercizio dell'attività assistenziale complementare;

alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5 della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità ivi indicate od obbligatorie per legge.

Resta inteso che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Socio \_\_\_\_\_