

Circolo Culturale, Ricreativo e Sportivo della Banca Centro Lazio

Riservato al CRAL:

Pratica n. _____ data _____ esito _____

Al **Circolo Culturale, Ricreativo e Sportivo dei Soci**
della Banca Centro Lazio

Ordinario

Oggetto: richiesta di associazione in qualità di Socio:

Familiare

Aggregato

Il sottoscritto _____ **nato a** _____

Prov. _____ **il** _____ **Residente in** _____

Via /P.zza _____ **n.** _____

Cap. _____ **Tel. ab.** _____ **Cell.** _____

E-mail _____

Documento: Carta identità / Passaporto / Patente / N. _____

Data rilascio _____ **Ente** _____

Validità al _____

CHIEDE (*)

L'iscrizione al Circolo Ricreativo della Banca Centro Lazio.

La presente richiesta è formulata in relazione e con riferimento allo Statuto del CRAL della Banca Centro Lazio (vedi sito internet) che lo scrivente dichiara di conoscere ed accettare in ogni sua parte. La quota annuale dovrà essere versata sul conto corrente bancario n. 301500 intestato al CRAL Banca Centro Lazio IBAN IT 16 A 08716 38850 000014301500.

Con la sottoscrizione della presente richiesta il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle norme aventi per oggetto la legge 31/12/1998, n. 675 sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" ed autorizza il Circolo Ricreativo al trattamento dei dati personali e alla loro comunicazione ai fornitori dei servizi per scopi esclusivamente connessi al perseguimento delle finalità statuarie del circolo.

Il Cral della Banca Centro Lazio comunica che, ai sensi dell'art. 13 D.lgs n. 196 del 30/06/2003, i dati da Lei forniti verranno trattati per uso interno e per le comunicazioni che riterrà utile inviare. Il trattamento avverrà in maniera automatizzata e non. I Suoi dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né diffusi, ai sensi del l'art. 7 del D.lgs 196/2003, potrà sempre verificare i Suoi dati, aggiornarli, modificarli, integrarli, cancellarli rivolgendosi al Cral della Banca Centro Lazio con sede in piazza S. Sebastiano 1 - 00021 Affile (RM).

Distinti saluti.

Firma

Data _____

C.F. 94031350583 - Sede Sociale piazza S. Sebastiano,1 - 00021 Affile (RM)

info@bancacentrolazio.it - Tel. 340 28 34 735

(*) compilare un modulo per ogni richiedente e spedire a CRAL Banca Centro Lazio - Piazza San Sebastiano, 1 - 00021 Affile (RM)