RICHIESTA ACCESSO TESSERE CONI/FIGC

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

titolare di tessera valida per l'accesso a tutte le manifestazioni calcistiche rilasciata da

☐ CONI ☐ FIGC

DATI TESSERA

N. _____ Scadenza _____ Qualifica _____

(**allegare copia della tessera e di un valido documento d'identità**)

RICHIEDO

l'accesso per l'incontro di calcio ASCOLI - _____ del _____
accettando le procedure previste per l'ingresso allo Stadio.

Recapiti obbligatori per eventuali comunicazioni e conferma prenotazione:

Tel. : _____

E-mail: _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati forniti sul presente modulo saranno trattati ai sensi del D.lgs. N. 196/2003 e successive modifiche e Regolamento UE n. 679/2016, esclusivamente al fine di permetterle di accedere allo Stadio. La compilazione del presente modulo è condizione essenziale per l'acquisizione dei titoli di accesso per manifestazioni calcistiche, titoli che sono esclusivamente nominativi così come previsto dal DM interni del 6 giugno 2005. I dati richiesti, come previsto dal DM citato, saranno cancellati entro 7 giorni dall'evento calcistico.

Firma di consenso del richiedente

……..