-	aa:	-		NTO.
TE	10	нκ	A	No



Domanda di adesione al CTG (soci maggiorenni)

GRUPPO EL VISSINEL

Il /la sottoscritto/a								/													
Cognome									Nome												
Luogo di nascita							Provincia //							data di nascita							
								/											/		
Residenza: via e n. civico						cap e Città				Provincia				ncia							
Telefono																					
Email																					
CODICE FISCALE																					
per il tramite d SOCIOquota relativa al					. (ur				-												
Il sottoscritto di sito www.ctg.it e il trattamento de	e di	ave	r pre	so c	onos	cenz	a ai	sens	i del	Reg	olan	ento	ΕŪ	201	6/67	9, 0	dell	'info	orma		
Data,							F	irma	del	socio		nche	per i	l cons	senso	al t	 ratta	ment	to da		

La presente va conservata a cura del soggetto associativo (*gruppo, circolo, casa per ferie, altro*) che raccoglie l'adesione e i dati vanno inseriti nel programma informatico di tesseramento e gestione dati del Ctg nazionale, il tutto secondo la politica interna di gestione e tutela dei dati in linea con il Regolamento EU 2016/679.