Torino,

Al Presidente
CRAL Regione Piemonte
C.so Regina Margherita 174
10152 TORINO

OGGETTO: RINNOVO TESSERA ANNO _____

☐ **PENSIONATO**

Il/La sottoscritto/a .....**cod. fiscale**.....

nato/a a..... **Il**....., **residente a** .....

c.a.p..... **Via/Corso**.....**tel**.....

chiede l'iscrizione/rinnovo della Tessera CRAL ..... **per l'anno _____.**

E-MAIL: _____

DATI NUCLEO FAMILIARE:

	COGNOME E NOME	PARENT. (*)	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA
1.	_____	_____	_____	__/__/____
2.	_____	_____	_____	__/__/____
3.	_____	_____	_____	__/__/____
4.	_____	_____	_____	__/__/____
5.	_____	_____	_____	__/__/____

(*) C = Coniuge/Convivente; F= Figlio/a; A= Altro

Si informa che, in conformità al D.lgs.196/2003 e regolamento UE 679/2016 (Tutela dei dati personali) i dati trasmessi verranno archiviati come confidenziali. Si assicura la riservatezza dei dati acquisiti i quali non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi e potranno essere utilizzati con la sola finalità di soddisfare le richieste inoltrateci e aggiornamenti sulla nostra attività.

Prendo atto dell'informativa fornitami, ai sensi e per gli effetti D. Lgs 196 del 30/06/2003 e regolamento UE 679/2016 (Tutela dei dati personali) , riguardo al trattamento dei miei dati personali ed alle comunicazioni necessarie per l'esecuzione della presente disposizione.

FIRMA

_____