

Spett.le  
UNICREDITCIRCOLO ROMA  
Via Mario Bianchini, 43 00142 Roma

Il/i sottoscritto/i, richiedo/richiediamo la tessera FITEL 2020 Vs. tramite al costo di euro 8.50 annuo per me/noi ed eventuali minori di seguito indicati.

E' mio/nostro onere verificare l'esattezza dei dati riportati sulla tessera nonché l'adempimento della procedura operativa presso la compagnia d'assicurazione in caso di attivazione della polizza assicurativa (se prevista).

N.B. Prendo/prendiamo atto che il Circolo non è venditore, né organizzatore e né intermediario di viaggi, ma si limita esclusivamente a prenotare i servizi in nome e per conto dei partecipanti, e, quindi, non risponde dell'inadempimento totale o parziale per eventuali disservizi o inadempimenti inerenti i viaggi, i soggiorni ed i servizi prenotati e per la cui conclusione si intende che i partecipanti, nel prenotare, hanno conferito espresso mandato con rappresentanza.

Se ed in quanto titolare di conto corrente nr.....autorizzo/autorizziamo Unicreditbanca Roma ad addebitare sul mio/nostro conto corrente su istruzioni di UnicreditCircolo Roma l'importo delle iniziative a cui prenderò/prenderemo parte riconoscendo tali importi allo stesso UniCreditCircolo Roma.

Dichiaro/dichiariamo di aver ricevuto l'informativa, ai sensi del Regolamento GDPR UE/2016/679, sull'utilizzazione dei miei/nostri dati personali nonché quelli dei minori: ..... Il/la/i sottoscritto/a/i, acquisite le informazioni di cui all'art. 5 del Regolamento UE/2016/679, acconsente/acconsentono all'utilizzo dei propri dati personali e di quelli dei minori sopra indicati, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i medesimi sono passibili di rientrare nel novero della categoria di dati considerati "particolari" di cui all'Art. 9 comma 3 del Regolamento, in quanto passibili di identificare, in modo univoco, informazioni relative allo stato di salute, ed autorizza il trattamento dei propri dati o dei dati forniti per i minori per i quali si esercita la potestà genitoriale. Il/la/i sottoscritto/a/, è/sono a conoscenza della possibilità di richiedere la cancellazione di quei dati non strettamente necessari all'assolvimento delle finalità indicate nonché ad esercitare il diritto alla portabilità ed all'aggiornamento dei dati personali. Il/la/i sottoscritto/a/i, è/sono stato/i informato/i che, per qualsiasi segnalazione o richiesta relativa al trattamento dei dati può essere presentata una comunicazione a: [coloroma@unicredit.eu](mailto:coloroma@unicredit.eu). e potrà trovare informazioni sul trattamento dei dati personali presso il sito <http://www.garantepriacy.it/web/guest/regolamentoue/guida-all-applicazione-del-regolamento-europeo-in-materia-di-protezione-dei-dati-personali>

**FIRMA LEGGIBILE** .....

cod. fiscale.....email personale.....

Indirizzo.....

Cap.....cellulare.....

**FIRMA LEGGIBILE**.....

cod. fiscale.....email personale.....

Indirizzo.....

Cap.....cellulare.....

Roma