

Alla cortese attenzione di
StayAleeve Onlus
viale G. Cesare, 239
28100 Novara (NO)
Italia

Modulo di rinnovo

I campi contrassegnati da un asterisco (*) sono **obbligatori**. Si prega di scrivere in **STAMPATELLO MAIUSCOLO** con penna blu o nera. Tutte le informazioni riguardanti il tesseramento sono disponibili su <http://www.stayaleeve.org>. Il rinnovo è valido solo dalla ricezione del pagamento della quota da effettuarsi entro **una settimana** secondo i metodi che verranno comunicati via email o fisicamente ad un incaricato. A partire dal primo di settembre, il rinnovo è da intendersi per l'anno successivo.

Nome*

Cognome*

Codice fiscale*

Numero tessera precedente*

____/____/____
Data di emissione*

Se hai cambiato le tue informazioni di contatto, per piacere indica qui solo le modifiche:

Cellulare	
Email (in MAIUSCOLO)	
Indirizzo e numero civico	
Città, CAP e Provincia	

consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci,
CHIEDO il rinnovo del proprio tesseramento nella stessa qualità dell'anno precedente.

-----,
Luogo*

____/____/____
Data*

Firma*

Dichiarazione di consenso (ai sensi del D.lgs n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali)

Dichiaro di aver letto, compreso e accettato integralmente l'Informativa sulla Privacy di StayAleeve, di consentire il trattamento dei miei dati personali qui forniti ai sensi del D.lgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e l'archiviazione degli stessi mediante strumenti manuali, informatici e telematici, di consentire la comunicazione dei miei dati ai servizi gestionali che StayAleeve utilizza - indicati nella Dichiarazione - e di autorizzare la cattura, il salvataggio, l'archiviazione e la pubblicazione di materiale audiovisivo di qualsiasi genere (ad es. fotografie e filmati) per i fini che StayAleeve si propone. Sono consapevole del fatto che le mie generalità potranno essere incluse nel sito web e nelle altre campagne di StayAleeve in un elenco di sostenitori, eventualmente accompagnati da una fotografia. Autorizzo altresì StayAleeve a inviarmi qualsiasi tipo di comunicazione tramite i recapiti sopra riportati.

-----,
Luogo*

____/____/____
Data*

Firma*

Autorizzazione del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale (obbligatorio per i minorenni)

Io sottoscritt_____ , esercente la potestà genitoriale sul richiedente, autorizzo il medesimo a presentare richiesta per quanto sopra riportato, assumendomi ogni responsabilità fino a che egli non abbia compiuto la maggiore età stabilita dalla Legge italiana (anni 18).

-----,
Luogo

____/____/____
Data

Firma di chi esercita la potestà genitoriale