



LAKE COMO ENJOY EXPERIENCE asd

Via al Castello Nr.8 23824 Dervio (LC)
C.F. 92074200137

MODULO DOMANDA ASSOCIATIVA

(MEMBERSHIP REGISTRATION request)

SURNAME
cognome

NAME
Nome

BIRTH PLACE
Luogo di nascita

DATE OF BIRTH
Luogo di nascita

ADDRESS
indirizzo

CITY
Città

COUNTRY/ zipcode
PAESE / cod postale

Telephone
Cellulare

E-MAIL

Chiede di essere iscritto all' associazione LAKE COMO ENJOY EXPERIENCE asd
(it request to become member of LAKE COMO ENJOY EXPERIENCE asd)

Dichiaro di aver preso visione del regolamento di Lake Como Enjoy Experience asd
Autorizzo LAKE COMO ENJOY EXPERIENCE asd ad utilizzare eventuali immagini riprese durante le attività
(I declare that I have read the Regulation di LAKE COMO ENJOY EXPERIENCE asd)
(authorize LAKE COMO ENJOY EXPERIENCE asd to use any pictures taken during the activities')

SIGN
Firma

DATE
data

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS 196/03

Privacy of personal data according to the article D.LGS 196/03

Ai sensi dell'art 13 del codice in materia di protezione dei dati personali La informiamo che LAKE COMO ENJOY EXPERIENCE esegue il trattamento con procedure idonee a tutelare la riservatezza. i dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio al solo scopo di informare sulle iniziative e attività di LAKE COMO ENJOY EXPERIENCE