INTER CLUB

MODULO SOTTOSCRIZIONE CARTA INTER CLUB STAGIONE 2023-2024

DATA RILASCIO ☐☐/☐☐/☐☐

Prima della compilazione del presente modulo si raccomanda di prendere visione dell'informativa sulla Privacy riportate nel foglio allegato. Si prega di scrivere in stampatello nelle apposite caselle.

INTER CLUB (indicare il nome dell'Inter Club)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA ☐☐/☐☐/☐☐ SESSO M ☐ F ☐ TAGLIA ☐

LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA ☐☐ NAZIONE

CODICE FISCALE

CONTATTI

INDIRIZZO N

CAP COMUNE

PROVINCIA ☐☐ NAZIONE

TELEFONO CELLULARE

EMAIL

MODULO DI CONSENSO

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di Interessato o di soggetto esercente la responsabilità genitoriale sul/legale rappresentante dell'Interessato _____, autorizza il trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 1, lett a) e b) dell'Informativa Privacy, e inoltre

☐ acconsente ☐ non acconsente

al trattamento per l'invio di aggiornamenti periodici sulle attività della squadra "F.C. Internazionale" e di comunicazioni promozionali circa sconti, offerte, servizi, programmi di membership o eventi di Inter o dell'Inter Store (punto 1, lett. d) dell'Informativa Privacy);

☐ acconsente ☐ non acconsente

al trattamento per l'invio di sondaggi o questionari di rilevazione della soddisfazione dei clienti in relazione ai prodotti e servizi di Inter (punto 1, lett. e) dell'Informativa Privacy);

☐ acconsente ☐ non acconsente

al trattamento per finalità di profilazione, quali ad esempio l'analisi delle preferenze dell'Interessato operate con mezzi automatizzati per il miglioramento dell'offerta commerciale (punto 1, lett. f) dell'Informativa Privacy);

☐ acconsente ☐ non acconsente

al trattamento per l'invio di comunicazioni commerciali e promozionali di prodotti e/o servizi di società terze convenzionate con Inter (punto 1, lett. g) dell'Informativa Privacy).

_____, _____

Data Luogo

_____

Firma – l'Interessato/il legale rappresentante dell'Interessato