



Associazione Sportiva Dilettantistica
ARCIERI DI PINO E DEL CHIERESE

MODULO DI RICHIESTA DI REVOCA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
Codice fiscale _____

CHIEDE

La revoca quale socio/a dell'associazione "*Associazione Sportiva Dilettantistica Arcieri di Pino e del Chierese*" a partire dal

Luogo e data _____ FIRMA _____

**FIRMA _____

** (Per i minori anche la firma di un genitore o della persona esercente la potestà genitoriale)

Con la presente dichiara di aver ricevuto all'atto dell'iscrizione l'informativa sulla privacy e sui diritti connessi al trattamento dei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge.

Il/la sottoscritto/a presta pertanto il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità descritte nell'informativa ai sensi della legge sulla privacy.

Luogo e data _____ FIRMA _____

**FIRMA _____

** (Per i minori anche la firma di un genitore o della persona esercente la potestà genitoriale)