



USD Virtus Vercelli 2011
Sede e Campo Sportivo Via Baratto 13100 Vercelli
Tel. 3396349664 – Cod. Fisc. 02490280027
Email: usdvirtusvercelli@gmail.com
F.I.G.C – LEGA NAZIONALE DILETTANTI
Comitato Regionale Piemonte e Valle d'Aosta

MODULO PER RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

Il Sottoscritto/a, _____, nato/a a _____ (___) il
___/___/___ e residente in _____ (___), con indirizzo e-mail
_____ e recapito telefonico _____, in qualità di
_____ della Testata _____, Tessera Ordine n.
_____.

CHIEDE

Il rilascio di n. ___ Accrediti Stampa valevoli per la gara USD Virtus Vercelli-
_____, da disputarsi il ___/___/___, alle ore _____ a favore dei
sottoelencati Signori:

1) _____, nato a _____ (___) il
___/___/___ e residente in _____ (___), alla Via
_____ n. ____, con indirizzo e-mail _____ e
recapito telefonico _____, in qualità di:

Giornalista	N° Tessera Ordine _____,
Operatore	C.I. n. _____,
Fotografo	N° Tessera Ordine _____,

(Barrare la casella corrispondente)

Luogo e data

Firma

INFORMATIVA PRIVACY

La U.S.D. VIRTUS VERCELLI, ai sensi dell' articolo sulla Privacy, informa che il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, La informiamo che i dati dal Lei forniti attraverso il presente modulo saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'evasione della Sua richiesta di accredito e non verranno comunicati ad altri soggetti.

CONSENSO

Il Sottoscritto _____, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, è informato sul trattamento dei propri dati personali nei limiti indicati nell'informativa che dichiara di avere ricevuto e letto e pertanto

Consente Non consente

(Barrare la casella corrispondente)

al trattamento dei dati che lo riguardano esclusivamente per i fini indicati.

Firma
