



Federazione Italiana Vela

Ricevuta tesseramento

Nome e Cognome: **MASSIMO FARINA**
Codice Fiscale: **FRNMSM70C22E682R**
Nascita: **22/03/1970 - LONIGO**

Residenza **CONTRÀ MURE PORTA NOVA 20 - VICENZA VI**
Telefono 1:
Telefono 2:
Email:

Codice: **380599**

Tesseramento come: **ORDINARIA / SENIORES**
Data tesseramento: **31/01/2022**
Presso: **387 - YACHTING CLUB TORRI - ASD - XIV**
Importo: **25.00€**

Certificato: **Certificato VISITA MEDICA AGONISTICA in scadenza il 31/01/2023**
Certificato VISITA MEDICA AGONISTICA in scadenza il 01/02/2022

Presta consenso obbligatorio al trattamento dei dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità specificate al punto 5) della stessa, ivi incluse le ipotesi di comunicazione e diffusione, ad esclusione dei dati relativi alla salute

Non presta consenso facoltativo al trattamento dei dati personali per finalità di Marketing come specificato al punto 6) dell'Informativa

Non presta consenso facoltativo al trattamento dei dati personali per finalità di Profilazione come specificato al punto 8) dell'Informativa

Firma per presa visione