



MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI "S.S. LAZIO SCACCHI A.S.D." - 2025

S.S. LAZIO SCACCHI A.S.D.
Viale del Vignola 111 – 00196 ROMA

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita (gg/mm/aaaa)	
Codice Fiscale	
Indirizzo e città di residenza	
Cittadinanza	
Cellulare	
E-mail (o PEC)	
Tipo e numero documento identità	

Se minore:

Cognome e Nome genitore	
Cellulare genitore	
E-mail (o PEC) genitore	

chiede l'iscrizione ai corsi di scacchi della "S.S. Lazio Scacchi A.S.D."

Versa la quota di iscrizione annuale di **Euro 50**

per l'anno **2025**, su conto intestato a "S.S. Lazio Scacchi A.S.D." **IBAN: IT38W053870320800001092094**

Allega fotocopia del documento di identità (se minore, anche del genitore).

Data

Firma

Dichiara di consentire al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

I dati forniti da chi presenta richiesta di adesione vengono registrati nel Libro Iscrizioni - predisposto su supporto cartaceo e/o elettronico - della 'S.S. Lazio Scacchi A.S.D.', con sede in Viale del Vignola 111 in Roma, che ne è anche responsabile per il trattamento, e saranno gestiti adottando le misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza. Per dati si intendono quelli forniti durante la registrazione in qualità di iscritto e le successive modifiche e/o integrazioni da parte del medesimo.

Acconsento al trattamento dei dati personali	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Data

Firma