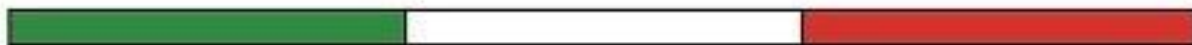


PILOTI di CLASSE



PARTNER

Il sottoscritto (nome) _____ (Cognome) _____

nato a _____ il _____

Presidente del Club _____

indirizzo _____

e-mail _____ tel. _____

Richiede di aderire al programma "Piloti di Classe PARTNER"

Garantisce le assistenze necessarie al traffico aereo in arrivo, quali:
carburante, parcheggi od hangaraggi, trasporto terrestre, strutture ricettive turistiche

Indica la persona responsabile del servizio ed autorizza la pubblicazione dei dati:

Sig. _____

Tel. _____ e-mail _____

INVIARE VIA MAIL A: info@pilotidiclasse.it

Consenso al trattamento dei dati

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, confermiamo che i dati raccolti nella presente scheda saranno trattati in formato elettronico e cartaceo, per tutte le attività strumentali all'organizzazione del programma "Piloti di Classe PARTNER", a fini statistici e per comunicazioni ufficiali inerenti l'evento stesso. I dati saranno conservati all'interno dell'archivio cartaceo e informatico e saranno oggetto di comunicazione e diffusione agli organizzatori: solo nell'ambito dell'organizzazione dell'evento "Liberi di Volare"; non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terze parti. Titolare al trattamento è "PILOTI DI CLASSE A.S.D." cui Lei potrà rivolgersi in ogni momento per esercitare i diritti, e che saranno cancellati quando non saranno più necessari per gli scopi rispetto ai quali sono stati raccolti, o a seguito di revoca successiva del consenso manifestato

autorizzo

non autorizzo

Data

Firma
