

**DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA E DIVULGAZIONE AI SOCI
DEI TERMINI DI POLIZZA ASSICURATIVA**

Il/La sottoscritto/a
nato/a Prov il
residente nel Comune di Prov Indirizzo
telefono E-mail
nella sua qualità di Presidente dell'

In relazione alla richiesta di affiliazione a OPES ITALIA – Comitato Provinciale di Taranto – per
l'anno sociale

DICHIARA

1. di essere a conoscenza e di accettare lo Statuto di OPES ITALIA;
2. di essere a conoscenza e di accettare le condizioni delle polizze base ed integrativa, collegate nella tessera OPES ITALIA prescelta;
3. dichiara che renderà edotti i propri soci circa le condizioni delle diverse polizze, e che la scelta della tipologia di polizza da essi effettuata, sarà riportata sui modelli di Tesseramento che consegnerà al Comitato Provinciale di Taranto, sollevando il medesimo Comitato da ogni responsabilità in caso di mancata comunicazione dei termini.

Taranto li

Firma

Informativa sulla privacy

Trattamento dei dati – In relazione all'utilizzazione dei dati degli associati ai sensi dell'art. 7 e dell'art. 13 del decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, si dichiara di autorizzare il loro trattamento e di essere a conoscenza che esso avverrà nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali dell'Ente di Promozione Sportiva. I dati relativi agli associati sono conservati presso la sede del Comitato Provinciale.

Taranto li

Firma
