



# Sostenitore ASD Malpensa Bike 2026

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail (leggibile): \_\_\_\_\_

Da indicare se vuoi ricevere comunicazione dell'Associazione

## Dichiaro:

- **di acconsentire al trattamento dei miei dati personali** e alla loro eventuale cessione a terzi, limitatamente alle finalità necessarie per lo svolgimento dell'attività sociale per la stagione 2026, in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).  
Inoltre **concedo gratuitamente alla ASD Malpensa Bike** l'utilizzo di immagini (foto e/o filmati) che mi ritraggono durante manifestazioni sportive, eventi collegati e momenti di condivisione delle attività sociali, ai fini della realizzazione di materiale promozionale, cartaceo o multimediale, relativo alle attività della società.
- **di indossare la divisa sociale** in tutte le manifestazioni alle quali parteciperò e nelle uscite festive organizzate dall'Associazione.
- **di acconsentire ad essere inserito nella Community WhatsApp 2026** dell'Associazione.

Data : \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## Facoltativo:

Quale account social hai?

nessuno ☐

Strava ☐

Facebook ☐

Instagram ☐