

COMITATO DI QUARTIERE TORRE SPACCATA



MODULO DI ADESIONE COMPILARE IN STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Cellulare _____ E-mail _____

Contributo per l'autofinanziamento _____

Disponibilità alla candidatura nel Consiglio Direttivo: Sì No

Data _____ Firma _____

Firma leggibile di chi ha raccolto l'iscrizione _____

Ai fini del Decreto Legislativo 196 del 30/06/03 "Codice di protezione dei dati Personali" la informiamo che il trattamento dei dati che la riguardano è effettuato ai soli fini concernenti l'iscrizione al CdQ Torre Spaccata e per comunicarle le iniziative ad esso relative.

La sottoscrizione del presente modulo costituisce consenso, espresso liberamente in forma specifica e documentata per iscritto, a trattare i dati sopra indicati da parte del CdQ Torre Spaccata.

Firma _____