



“LABORATORIO DI QUARTIERE”

Sede operativa Associazione Il Leccio - Via Mogadiscio 47 r - 16141 Genova
Codice Fiscale 95071440101 – tel./fax 0109416717 – cell. 3338889883



Il Leccio Onlus

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Tessera n. _____ Già iscritto [SI] – [NO]

Da completare solo se non si è mai stati censiti dall'Associazione o nel caso di modifiche:

Professione _____ CAP _____ Residente a _____

Via _____ n. _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

Indirizzo posta elettronica _____ @ _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiedo di partecipare alle seguenti attività/iniziative del Laboratorio di Quartiere organizzate per l'anno 2018/2019:

Attività	Data inizio	Note dell'Associazione

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Dichiara inoltre di aver ricevuto le informative riguardanti il trattamento dei dati personali in materia di privacy, ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016, di averne preso visione e di aver espresso, su documento a parte, le intenzioni al consenso, in modo specifico e distinto.

Dichiara comunque di acconsentire al trattamento dei dati forniti nella presente scheda, necessari per poter procedere alla iscrizione, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, strettamente connesse alla gestione delle attività/iniziative del Laboratorio di Quartiere.

FIRMA

Genova, _____