

Scheda Iscrizione

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Residente _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

CF _____ Titolo di studio _____

Professione _____

Ambito intervento volontariato:

- Trasporto Sociale
- Scuola Italiano per stranieri
- Apertura Biblioteca
- Pranzi Anziani
- Altro

Con la presente chiedo l'iscrizione all'Associazione "Io per Osnago" ne condivido le finalità e accetto le regole stabilite dallo Statuto, che mi viene consegnato in copia all'atto dell'adesione.

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Preso conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati e sui diritti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati ai fini delle opportune coperture assicurative.

Osnago, li _____ *Firma* _____