



in + ci sei tu

Nome: _____

Cognome: _____

Recapito Telefonico: _____

Comune di Residenza: _____

Come hai saputo di noi? _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel presente modulo ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma: _____

**DIVENTA ANCHE TU
VOLONTARIO**

