



SCHEDA DI ADESIONE

Cognome _____, nome _____,
 residente a _____, Via/Piazza _____, n.____,
 nata/o il _____ a _____,
 ☎ privato _____, ☎ posto di lavoro _____,
 ev. cellulare _____ e-mail _____,
 n. carta identità _____,
 professione _____, titolo di studio _____
 cod. fiscale _____

Attività per cui mi rendo disponibile:

Descrivere ciò che si offre con parole chiare e comprensibili, pensando che alcune delle persone a cui verrà rivolto questa offerta potrebbero non conoscerLa personalmente.

Codice BdT	Descrizione servizio offerto

(il campo Codice se lasciato libero verrà compilato a cura della BdT)

Attività che mi piacerebbe ricevere da altri soci:

Codice BdT	Descrizione servizio offerto

(il campo Codice se lasciato libero verrà compilato a cura della BdT)

Dichiaro, con la presente, l'adesione all'Associazione BANCA DEL TEMPO GRIES-S. QUIRINO e, ricevuto il regolamento dell'associazione, di concordare con i suoi obiettivi e di voler rispettare le regole contenute;

Autorizzo, ricevuta l'informativa sulla tutela dei dati personali e i rispettivi diritti ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, art. 13 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), l'utilizzo dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari dell'associazione e il passaggio a società di assicurazione nella misura necessaria all'adempimento di obblighi di legge e contrattuali.

Data _____

Letto e firmato _____

<p>Da compilare dall'operatrice/tore:</p> <p>Al/la nuova/o iscritta/o è stato consegnato (<i>prego barrare la rispettiva casella!</i>):n. ____ buoni</p> <p><input type="checkbox"/> regolamento <input type="checkbox"/> informazione legge privacy <input type="checkbox"/> tessera iscrizione <input type="checkbox"/> materiale informativo</p> <p>N. conto banca del tempo _____ Ricevuto € _____</p> <p>Bolzano, il _____ _____</p>	<p>Allegare fotocopia di documento di identità!</p>
---	---