

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____ n° _____

Telefono n° _____

tutore di _____

ACCONSENTO

l'Associazione di volontariato LI.A.S.S. al trattamento dei dati personali per gli scopi inerenti alle loro attività di volontari ONLUS.

Data

Firma
