

AMICO DELLA ONLUS (ART.4bis statuto)

il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Pr _____

via _____

n. _____ cap _____

tel. _____ cell. _____

email _____

professione _____

CHIEDE DI FAR PARTE DELL'ASSOCIAZIONE ONLUS CARDIOSALUS IN QUALITÀ DI AMICO DELLA ONLUS

Ai fini della legge n. 675 del 31 dicembre 1996, autorizzo l'associazione Onlus "CardioSalus" a utilizzare i miei dati personali solo ed esclusivamente per gli scopi istituzionali dell'associazione e per gestire proficuamente i rapporti associativi. Essi non potranno essere forniti a terzi né potranno essere utilizzati da alcun altro soggetto.

I dati forniti saranno trattati esclusivamente da CardioSalus per erogare informative sulla propria attività mediante newsletter.

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

TESSERA N. _____