Associazione Oncologica Senigalliese ODV
Valli Misa e Nevola

Scheda d'iscrizione. (Scrivere in stampatello)

Nome. ……..

Cognome: …….

Data di nascita: ……..

Residente in : ……..

Via……

Cap. …… Città …… ( )

Tel. …….. E-Mail…….

Appartenenza ad altri enti di Volontariato: SI NO

Se si, quali?.....

Compilare la scheda di iscrizione ed inviarla via mail: info@aos-senigallia.org o consegnare a mano presso la sede A.O.S. via B. Croce 6 – Senigallia = previo appuntamento cell. 3336485264.

Recapiti: Tel. 071/63604 - Cell.333/6485264 -info@aos-senigallia.org

N.B. Si accetteranno le prime 30 iscrizioni.

Nel rispetto della Legge 675/ 96, custodiremo i suoi dati personali e li utilizzeremo per iniziative e attività statutarie. Solo se lei desiderasse opporsi a tale trattamento dei dati, ai sensi dell'articolo 13 della stessa legge, la preghiamo di barrare la casella. Lei potrà comunque chiedere l'aggiornamento, la verifica o la cancellazione dei suoi dati in ogni momento.