

SCHEDA INFORMATIVA

Nome e Cognome _____

Istituto di appartenenza _____ Città _____ Prov. _____

ISCRITTO FEDERATA SI NO DAL MESE DI _____

Codice Fiscale _____ Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ Recapito telefonico _____

e-mail _____ cellulare _____

SI TRASMETTE VIA MAIL IN ALLEGATO MODELLO DI DELEGA E COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14, Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR")

Data

Firma