



Amico de **IL FILO CHE UNISCE** 2019

NOME DEL GRUPPO O DELL'ASSOCIAZIONE

INDIRIZZO COMPLETO per SPEDIZIONI (indirizzo, numero civico, cap, città, provincia, regione)

SITO WEB E SOCIAL NETWORK DEL GRUPPO O DELL'ASSOCIAZIONE

REFERENTE DEL GRUPPO nome e cognome, telefono, email

ANNO DI NASCITA DEL GRUPPO O DELL'ASSOCIAZIONE, NUMERO MEDIO DEI COMPONENTI

BREVE DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'/INIZIATIVE SVOLTE DAL GRUPPO O ASSOCIAZIONE

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy su [www.gomitolorosa.org/privacy](http://www.gomitolorosa.org/privacy) e acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di erogazione del servizio e per l'adempimento degli obblighi contrattuali e di legge.

Acconsento  Non acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'invio tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative e promozionali da parte di Gomitolosa onlus in relazione alle iniziative proprie.

DATA

-----

FIRMA

-----