



Amico de **IL FILO CHE UNISCE** 2023
INDIVIDUO

NOME E COGNOME

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

SITO WEB E SOCIAL NETWORK per EVENTUALI TAG

NUMERO DI TELEFONO E INDIRIZZO EMAIL

DESCRIVERE BREVEMENTE PERCHE' SI VUOLE FAR PARTE DEL GRUPPO **AMICI DE IL FILO CHE UNISCE** e
CONTRIBUIRE AL PROGETTO GOMITOLOROSA CON IL PROPRIO LAVORO MANUALE E VOLONTARIO.

PREFERISCE LAVORARE AI FERRI DRITTI, CIRCOLARI OPPURE UNCINETTO?
COME DEFINIREBBE IL SUO LIVELLO DI ESECUZIONE? PRINCIPIANTE, MEDIO, ESPERTO/A?
DOVE HA CONOSCIUTO L'ASSOCIAZIONE GOMITOLOROSA? <ul style="list-style-type: none">- SUI SOCIAL NETWORK (facebook, instagram, twitter, linkedin)- SUL WEB (www.gomitolorosa.org)- SUI GIORNALI/TV- AD UN EVENTO (quale?)- PASSAPAROLA

Consenso al trattamento dei dati personali

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy su 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 Gomitolorosa onlus in relazione alle iniziative proprie.

DATA

FIRMA
