

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____
(cap, comune, via e numero civico)

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 _____ @ _____

scuola frequentata: _____

Codice donatore/donatrice (ved.. Tessera AVIS)

--	--	--	--	--

Data _____ _____ *firma*

Allegato: Certificato rilasciato in carta semplice dalla scuola frequentata riportante la votazione conseguita

▶ Ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati (Reg. UE 2016/679 GDPR) io sottoscritto/a _____ autorizzo l'Avis Comunale di Asti alla raccolta e al trattamento dei presenti dati che potranno essere trattati con modalità manuali e/o informatiche ai fini delle operazioni relative all'iniziativa per la quale viene inoltrata la presente domanda di partecipazione.

Data _____ _____ *Firma*

Riservato ad  **AVIS**
COMUNALE DI ASTI

Domanda ricevuta il _____

firma _____