



## CONSULTA PER LE DONNE

Comune di Borgaro Torinese

Alla c.a. della Presidente

La/II SOTTOSCRITTA/O

Cognome \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nata/o il: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

n°tel \_\_\_\_\_ n°cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTA/O ALLA CONSULTA PER LE DONNE

Borgaro T.se, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ firma

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La/II sottoscritta/o autorizza il trattamento dei dati personali, indicati nel presente modulo di iscrizione ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Borgaro T.se, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Firma

La/II sottoscritta/o autorizza la diffusione dei dati personali e di materiale fotografico o video visivo per le finalità proprie e di promozione della Consulta delle donne, su siti internet, opuscoli, documenti, e media

Borgaro T.se, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Firma