



# BANCA del TEMPO di LODI

Via Orfane 10 - Lodi

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Data.....

Nome..... Cognome.....

Nata/o il..... a.....

Residente a.....

in via/piazza.....Nr.....

**Professione**..... *Titolo di studio*.....

Tel.:..... Cell..... Email.....

PRESTAZIONI.....

.....

firma.....

\*\*\*\*\*

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 196/00 e all'utilizzo sul sito web della Associazione e su face-book di foto e video effettuati in occasione di eventi organizzati dalla BdT

firma.....

- Acconsento alla distribuzione dei miei dati personali (cognome, nome, numeri telefonici indirizzo e-mail) agli associati della Banca del Tempo.

firma.....

- Dichiaro di sollevare la Banca del Tempo da ogni responsabilità per eventuali danni da me subiti o causati nel corso degli scambi di prestazioni.

firma.....