



MODULO TESSERAMENTO SOCIO SOSTENITORE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____,
residente in _____ (____) via _____, CAP _____
Codice Fiscale _____,
Indirizzo e-mail _____,
Numero di telefono _____.
Modalità utilizzata per il pagamento: Bonifico PayPal Contanti

CHIEDE

di essere tesserato quale socio sostenitore della Croce Rossa Italiana nel Comitato di Serravalle Scrivia, ed autorizza il comitato all'uso dei dati per l'iscrizione sul portale gestionale GAIA.

Preso atto dei diritti di cui all'art. 13 del D. lgs. 196 del 30/06/2003, il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali da parte della Croce Rossa Italiana - Comitato di Serravalle Scrivia O.d.V.

Luogo e data

Firma