



BANCO ALIMENTARE del/della _____

SCHEDA N° _____

SCHEDA VOLONTARI

SCRIVERE IN STAMPATELLO

CAPO EQUIPE	NOME E COGNOME		INDIRIZZO		CAP	CITTÀ		TELEFONO	
	DATA DI NASCITA	OCCUPAZIONE		E-MAIL		FIRMA		SUPERMERCATO/CITTÀ	
uno	NOME E COGNOME		INDIRIZZO		CAP	CITTÀ		TELEFONO	
	DATA DI NASCITA	OCCUPAZIONE		E-MAIL		FIRMA			
due	NOME E COGNOME		INDIRIZZO		CAP	CITTÀ		TELEFONO	
	DATA DI NASCITA	OCCUPAZIONE		E-MAIL		FIRMA			
tre	NOME E COGNOME		INDIRIZZO		CAP	CITTÀ		TELEFONO	
	DATA DI NASCITA	OCCUPAZIONE		E-MAIL		FIRMA			
quattro	NOME E COGNOME		INDIRIZZO		CAP	CITTÀ		TELEFONO	
	DATA DI NASCITA	OCCUPAZIONE		E-MAIL		FIRMA			
cinque	NOME E COGNOME		INDIRIZZO		CAP	CITTÀ		TELEFONO	
	DATA DI NASCITA	OCCUPAZIONE		E-MAIL		FIRMA			
sei	NOME E COGNOME		INDIRIZZO		CAP	CITTÀ		TELEFONO	
	DATA DI NASCITA	OCCUPAZIONE		E-MAIL		FIRMA			

***PRIVACY - INFORMATIVA DLGS. 196/2003**
La Fondazione Banco Alimentare Onlus, titolare del trattamento, desidera informarla che i suoi dati personali saranno trattati, con modalità anche elettroniche e senza particolari criteri di elaborazione, per l'invio di materiale informativo, per le attività e le campagne di sensibilizzazione. I suoi dati non saranno né comunicati, né diffusi. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, in qualsiasi momento lei può esercitare i suoi diritti, tra cui consultare, modificare e cancellare i suoi dati o opporsi al loro trattamento, rivolgendosi alla Fondazione Banco Alimentare Onlus (viaLegnone, 4 - 20158 Milano).