



MODULO di ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____ titolare del punto vendita denominato

_____ sito a _____

In via _____ cap _____ provincia _____

Indirizzo mail _____ cellulare _____

sono stato informato e coinvolto in questo progetto da _____

titolare del punto vendita denominato _____

SONO CONSAPEVOLE CHE:

1. L'ADESIONE AL PROGETTO E' COMPLETAMENTE GRATUITA

2. IL MIO UNICO IMPEGNO SARA' QUELLO DI DONARE IL CIBO INVENDUTO ALLE PERSONE CHE SI PRESENTERANNO MUNITE DI TESSERINA PAN PER TUTTI, PRESSO IL MIO ESERCIZIO NELL'ORARIO DA ME INDICATO NELLA LOCANDINA CHE DOVRO' TENERE ESPOSTA IN VETRINA

3. IL MIO ESERCIZIO SARA' INSERITO IN UN ELENCO COMPLETO DI TUTTI I PUNTI VENDITA ADERENTI CONSULTABILE SUL SITO DELL'ASSOCIAZIONE (SE DECIDESSI DI USCIRE DAL CIRCUITO DEVO DARNE COMUNICAZIONE VIA MAIL CON UN MESE DI ANTICIPO IN MODO CHE L'ASSOCIAZIONE ABBAIA IL TEMPO DI RIMUOVERE IL NOMINATIVO DEL MIO ESERCIZIO DALL'ELENCO)

Data _____

Firma leggibile

Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/03

L'Associazione tratterà i tuoi dati personali nel rispetto del D. Lgs. 196/03 (Codice della privacy), garantendo la riservatezza e la protezione dei dati.
AUTORIZZO/DO' IL CONSENSO al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e al trattamento dei miei dati sensibili, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa

Firma leggibile



Nutrizionisti senza Frontiere Onlus – CF: 92034660420 -
Via Rossini, 51 - 60035 Jesi (AN) - Tel 0731720322 – 328 25 40 662
www.nutrizionistisenzafrontiere.org - progetti@nutrizionistisenzafrontiere.org