



## 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 – CF: 92034660420 -  
Via Ancona, 15 - 60035 Jesi (AN) - Tel 370 37 34 708  
[www.nutrizionistisenzafrontiere.org](http://www.nutrizionistisenzafrontiere.org) - [progetti@nutrizionistisenzafrontiere.org](mailto:progetti@nutrizionistisenzafrontiere.org)