

Banca del tempo ALTROTEMPO - TRIESTE

Via dell'Istria, 45 - tel. 040/365401

SCHEDA DI ADESIONE

NOME E COGNOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
STATO CIVILE	
PROFESSIONE	
TITOLO DI STUDIO	
INDIRIZZO	Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____
POSTA ELETTRONICA	
TELEFONO	Fisso: _____ Cell.: _____
N. ORE DI DISPONIBILITA'	
FASCE ORARIE DISPONIBILI	
ATTIVITA' OFFERTE
ATTIVITA' RICHIESTE

C/C N° (spazio riservato alla Banca del Tempo)	
--	--

Io sottoscritto _____
in riferimento alla Legge 675/96 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), **DICHIARO e SOTTOSCRIVO** di aver liberamente preso atto di quanto riportato nello Statuto e nel Regolamento della banca del tempo (BdT) Altrotempo di Trieste e **AUTORIZZO** la diffusione del mio recapito tra gli iscritti di tale Associazione per rendere possibile lo scambio di tempo, così come previsto dal regolamento in vigore.

DICHIARO di aver liberamente preso atto che:

- i dati personali che mi sono stati richiesti verranno elaborati per indagini interne relative all'andamento dell'Associazione e trattati di conseguenza. Essi verranno comunicati e diffusi in forma aggregata e diffusi agli Enti, pubblici e non, interessati ai problemi relativi alle Banche del Tempo;

- mi è riconosciuto il diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati stessi, secondo quanto previsto dall'art. 13 della suddetta Legge;

- rinuncio a rivalermi nei confronti dell'Associazione per eventuali danni subiti a causa degli scambi effettuati.

Inoltre, in veste di aderente alla banca del tempo Altrotempo di Trieste, con la presente scrittura sollevo la stessa da ogni responsabilità civile relativa agli interventi offerti o richiesti, e **VERSO la quota associativa annuale di Euro 8,00.**

Data _____

Firma _____