



**BANCA DEL
TEMPO
DI SAN MINIATO**

Scheda di iscrizione n.

Nome e cognome:

indirizzo:

Cap/Città:

tel:

cellulare:

e-mail:

data di nascita:

professione:

**Come sei venuto a conoscenza della banca del
Tempo?**

**Quali sono le motivazioni che ti hanno spinto
ad aderire alla Banca del Tempo?**

Che cosa offro

**Eventuali condizioni per l'espletamento del
servizio offerto**

**Mi impegno a rispettare il regolamento e lo
statuto dell'associazione e sottoscrivo tre ore
da destinare al fondo ore della Banca del
Tempo**

Firma

data

Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 i miei dati personali potranno essere trattati dall'associazione Banca del Tempo di San Miniato e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità dell'associazione, nei limiti indicati dalla menzionata normativa

Firma