

Modulo di adesione alla Consulta

Il sottoscritto _____ nella qualità di Presidente / rappresentante di

_____ *denominazione Associazione*

_____ *indirizzo*

_____ *recapito telefonico*

_____ *e-mail*

DICHIARA

l'interesse a partecipare ai lavori della Consulta:

- ☐ **Impegno Civile**
- ☐ **Sport**
- ☐ **Rho / Monza**

e, a tal fine, segnala il proprio delegato:

_____ *nome e cognome*

_____ *indirizzo*

_____ *recapito telefonico*

_____ *cellulare*

_____ *e-mail*

DICHIARA inoltre

- di avere ricevuto l'Informativa resa ai sensi degli artt. 13 / 14 del GDPR 2016/679.

AUTORIZZA

- il Comune di Novate Milanese al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa.

Novate Milanese, _____

Il Presidente / Il Delegato
