



FOTOGRAFA UN ANGOLO DEL TUO AMBIENTE DI LAVORO

Il tuo simpatico punto di vista

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Dati Anagrafici socio effettivo

Cognome e nome _____

TESSERA CRAL N. _____

Cell. _____ e-mail _____

Ogni socio effettivo può inviare una fotografia che sarà pubblicata.

Una commissione qualificata sceglierà tre fotografie che saranno premiate

1° CLASSIFICATO 2 BIGLIETTI GARDALAND

2° CLASSIFICATO 2 APERITIVI

3° CLASSIFICATO 2 BOTTIGLIE DI VINO

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto _____ in qualità di socio, autorizza CRAL GRUPPO CAP a trattare i dati personali sopraindicati per le finalità di rilascio. I dati della presente scheda saranno inseriti nell'archivio del CRAL GRUPPO CAP nel rispetto di quanto stabilito dal D.LGS. n. 196/03. Tali dati NON SARANNO OGGETTO di comunicazione o diffusione a terzi e potranno essere modificati in ogni momento su richiesta scritta da parte del socio.

DATA

FIRMA