



## SEGNALAZIONE DI INTERESSE

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

VOGLIO RICEVERE NEWSLETTER E COMUNICAZIONI SULLE ATTIVITA' E SULLE INIZIATIVE PROMOSSE DA ASSOCIAZIONE UNITI PER CRESCERE ONLUS

SONO INTERESSATO A TEMI SPECIFICI CHE RIGUARDANO I BAMBINI CON MALATTIE NEUROLOGICHE E LE LORO FAMIGLIE; i temi che mi interessano in particolare sono:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AUTORIZZO l'Associazione Uniti per Crescere Onlus a registrare il mio nominativo e i dati forniti per ricevere comunicazioni sulle iniziative promosse e sulle campagne di informazione e sensibilizzazione via posta elettronica

Firma

Padova, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali reperibile nel sito [www.unitipercrescere.net](http://www.unitipercrescere.net)

Firma

Padova, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_