***(da compilare, firmare e inviare tramite e-mail a: info@galsts.it)***

Il/La sottoscritto/a …...............................................................…………......................................

in rappresentanza di ………….………………….…………………………………………………….………………………

tel. ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………..

***Chiede di aderire al Comitato promotore del “DISTRETTO DEL CIBO SAVUTO – BASSO TIRRENO COSENTINO” e di partecipare alle riunioni che verranno organizzate per la definizione del progetto e del partenariato.***

(luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………. dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di lavoro.

(luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_