



GENITORE DI _____
 ALTRO (specificare) _____
DISPONIBILITA' _____

NUMERO

Io sottoscritto

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

CODICE FISCALE _____

Residenza _____

Tel. _____

E-mail: _____

ADERISCO

al progetto "PIEDIBUS CASTEL BOLOGNESE" come volontario accompagnatore.

A tal fine:

- dichiaro di prestare la mia opera a titolo volontario e totalmente gratuito
- mi impegno ad adottare un comportamento adeguato ed ad applicare le regole del servizio
- autorizzo ad utilizzare fotografie ed immagini che mi ritraggano **solo ed esclusivamente** a fini promozionali ed in contesti strettamente collegati al progetto PIEDIBUS
- autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs. 196/03 per le finalità strettamente connesse al progetto PIEDIBUS.

Data _____

Firma _____

Parte sottostante riservata ai coordinatori del progetto PIEDIBUS:

A.S. 2013-14	<input type="checkbox"/> LINEA 1B	<input type="checkbox"/> LINEA 1G	<input type="checkbox"/> LINEA 2B	<input type="checkbox"/> LINEA 2G	<input type="checkbox"/> LINEA 3B
A.S. 2014-15	<input type="checkbox"/> LINEA 1B	<input type="checkbox"/> LINEA 1G	<input type="checkbox"/> LINEA 2B	<input type="checkbox"/> LINEA 2G	<input type="checkbox"/> LINEA 3B
A.S. 2015-16	<input type="checkbox"/> LINEA 1B	<input type="checkbox"/> LINEA 1G	<input type="checkbox"/> LINEA 2B	<input type="checkbox"/> LINEA 2G	<input type="checkbox"/> LINEA 3B
A.S. 2016-17	<input type="checkbox"/> LINEA 1B	<input type="checkbox"/> LINEA 1G	<input type="checkbox"/> LINEA 2B	<input type="checkbox"/> LINEA 2G	<input type="checkbox"/> LINEA 3B
A.S. 2017-18	<input type="checkbox"/> LINEA 1B	<input type="checkbox"/> LINEA 1G	<input type="checkbox"/> LINEA 2B	<input type="checkbox"/> LINEA 2G	<input type="checkbox"/> LINEA 3B
A.S. 2018-19	<input type="checkbox"/> LINEA 1B	<input type="checkbox"/> LINEA 1G	<input type="checkbox"/> LINEA 2B	<input type="checkbox"/> LINEA 2G	<input type="checkbox"/> LINEA 3B