



MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO

“Nasce un bambino, nasce una mamma a Santorso”

La sottoscritta _____ madre di
_____ nato/a il _____ e
residente a Santorso in via _____,

chiede di poter partecipare al servizio gratuito *“Nasce un bambino, nasce una mamma a Santorso”*,
ricevendo la visita di una consulente professionale in allattamento IBCLC al proprio domicilio.

Riferimento telefonico per contatto _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .

Io sottoscritto..... acconsento al trattamento dei miei dati con le
modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto e regolato dall'art. 13
del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003

Data

FIRMA