



## Scheda iscrizione Centro Documentazione CIES

Nome e Cognome

Sesso M  F

Data di nascita

Luogo di nascita

Indirizzo di residenza:

Città

CAP

Provincia

Paese

Telefono

Cellulare

E-mail

Recapito preferenziale:

Posta  Telefono  Cellulare  E-mail

Tipo utente:

- |   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agricoltore    | <input type="checkbox"/> Casalinga              | <input type="checkbox"/> Educatore   |
| <input type="checkbox"/> Alunno scuola  | <input type="checkbox"/> Collaboratore          | <input type="checkbox"/> Impiegato   |
| <input type="checkbox"/> Artigiano      | <input type="checkbox"/> Commerciante           | <input type="checkbox"/> Insegnante  |
| <input type="checkbox"/> Bibliotecario  | <input type="checkbox"/> Docente                | <input type="checkbox"/> Laureando   |
| <input type="checkbox"/> Borsista       | <input type="checkbox"/> Dottorando             | <input type="checkbox"/> Militare    |
| <input type="checkbox"/> Non occupato   | <input type="checkbox"/> Operaio                | <input type="checkbox"/> Pensionato  |
| <input type="checkbox"/> Professionista | <input type="checkbox"/> Religioso              | <input type="checkbox"/> Ricercatore |
| <input type="checkbox"/> Specializzando | <input type="checkbox"/> Studente universitario |                                      |
| <input type="checkbox"/> Impiegato      | <input type="checkbox"/> Altra categoria        |                                      |

Sottoscrivendo il presente modulo, acconsento al trattamento dei miei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

LUOGO; Data

Firma

Sì, voglio ricevere la newsletter del CIES Onlus, contenente comunicazioni personalizzate sulle attività del CIES Onlus, aggiornamenti, informazioni e comunicazioni relative alla raccolta fondi di cui al punto 2B dell'informativa allegata.

Luogo e data

Firma