

## Scheda di adesione Adorazione Eucaristica

Io sottoscritt .....

indirizzo.....CAP.....

Città.....Telefono.....

Cellulare.....email .....

### DESIDERO

dedicare **un'ora settimanale** all'Adorazione Eucaristica:

giorno: ..... dalle ore .....:00 alle ore .....:00

oppure con frequenza

bi-settimanale     mensile     altro

*(sarai contattato/a telefonicamente per concordare giorno e ora)*

Firma .....

Consenso al trattamento dei dati personali:

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, con la suddetta firma esprimo il consenso al trattamento dei dati personali secondo l'uso richiesto.