

**CESSIONE DATI
PER LE COMUNICAZIONI PASTORALI
DELL'ARCIDIOCESI DI FIRENZE**

Cognome (*da nubile per le coniugate*) _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo _____
Indirizzo _____
Cellulare _____ Telefono _____
Email _____
Parrocchia _____
Vicariato _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso in ogni suo punto la “Informativa Attività Pastorali Diocesane” reperibile su <http://www.diocesifirenze.it/privacy/>

ESPRIMO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

all'utilizzo dei miei dati per il conferimento del mandato e l'invio di comunicazioni relativa alle attività pastorali dell'Arcidiocesi di Firenze.

Desidero essere iscritto alla NewsLetter dell'Ufficio Liturgico:

ESPRIMO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

luogo e data

firma
