



Promosso dalla comunità Emmanuel di Lecce

Emporio della Solidarietà

la solidarietà spesa bene™

Modulo per la consegna articoli sanitari

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il ____/____/____ Residente a _____

Via _____ Tel. _____ Email _____

Documento n. _____

DICHIARA

Di essere iscritto ai servizi dell' "Emporio della Solidarietà di Lecce via della Ferrandina, 1.

Di accettare il **REGOLAMENTO** dell'Emporio, impegnandosi in particolare a:

- restituire l'articolo avuto in prestito entro ____ giorni;
- riacquistare l'articolo eventualmente smarrito o danneggiato;
- non modificare o danneggiare la configurazione del prodotti prestato;
- utilizzare l'articolo avuto in prestito solo per i fini previsti del progetto "Emporio della Solidarietà"
- a verificare l'idoneità dell'articolo e ad utilizzarlo, sotto la propria esclusiva responsabilità, tenendo indenne e manleva **L'Emporio della Solidarietà** da qualsiasi responsabilità per il materiale donato e/o prestato.

Inoltre, acconsente l'uso dei propri dati personali da parte dell'Emporio della Solidarietà nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679:

- gestire le operazioni connesse con il servizio di prestito ed effettuare indagini statistiche sui bisogni degli utenti anche allo scopo di informarli sulle attività del servizio.

CODICE OGGETTO	NOME	DATA PRESTITO	DATA PRESUNTO RESO

Data e luogo _____

Letto, approvato e sottoscritto
