



Cooperativa
Universitaria
Studio e Lavoro

N. TESSERA

Modulo di richiesta CUSL card

Nome / Name

Cognome / Surname

Data di nascita / Date of birth

Cellulare / Cell phone number

E-mail address

Facoltà frequentata / Program you are in

Data / Date

Firma / Signature

Consenso al trattamento dei dati personali

La informiamo ai sensi del D.Lgs. 196/03 che i suoi dati anagrafici saranno oggetto di trattamento con modalità prevalentemente informatiche, esclusivamente da parte di CUSL (Cooperativa Universitaria Studio e Lavoro), piazza Leonardo da Vinci 32, 20133 Milano. In caso di rifiuto da parte sua al conferimento e al trattamento dei suoi dati, non potremo rilasciarle la CUSL card. Lei ha diritto ad avere accesso ai dati che la riguardano e che sono oggetto di trattamento da parte nostra, per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03 scrivendo a info@cusl.it oppure telefonando al numero 0245.472.229.

Data / Date

Firma / Signature



CUSL – Cooperativa Universitaria Studio e Lavoro

Sede legale: piazza Leonardo da Vinci 32, 20133 Milano; sede amministrativa: via Legnone 4, 20158 Milano,
tel. 0245.472.229, fax 0245.472.231

P. IVA 03776380150 Camera di Commercio di Milano n. 966150 Reg. Imprese MI 146-175924