

**Nome (senza cognome)** …………………………………….

**Gruppo di frequenza** …………………………………….

**Ho letto i requisiti per prestare servizio stabiliti dal Regolamento e presento la mia disponibilità per la carica di** ………………………………

**Anni in OA** ………………………………..

**Data di inizio dell’astinenza continuativa** …………………………..

**Servizio al di sopra del livello di gruppo** …………………………………

**Riassunto delle mie responsabilità di servizio in OA**

**Breve descrizione della mia storia di recupero fisico, emotivo e spirituale:**

**Per riservatezza, quanto riportato qui sotto non verrà divulgato.**

**In sede di Assemblea il candidato potrà esporlo in modo ampio a voce.**

**Posso mettere a disposizione del Consiglio le seguenti esperienze e competenze d’affari, professionali o di altro tipo:**

**I dati verranno trattati in modo conforme al GDPR 679/2016.**

I dati sono trattati da persone autorizzate e conservati in modo da garantire la privacy per il tempo necessario all’organizzazione e all’espletamento delle pratiche. Il titolare del trattamento è Overeaters Anonymous APS. Può rivolgersi alla mail presidente@oa-italia.it per chiedere informazioni ed esercitare i suoi diritti.

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Dichiaro di aver letto l'informativa privacy e acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di erogazione del servizio e per l'adempimento degli obblighi contrattuali e di legge

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_