

NON SIAMO SOLI ODV

MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL VOLONTARIATO



Anagrafica:

Nome: _____ Cognome: _____

C.F. _____

Data di nascita ___ / ___ / ___ Luogo di nascita: _____ Prov.: _____

Indirizzo: via _____ n°: _____ C.A.P.: _____

Città: _____ Prov.: _____ Telefono: _____

E-mail: _____ @ _____

RICHIESTE:

di essere iscritto/a all'opera di volontariato dell'Associazione NON SIAMO SOLI ODV in qualità di volontario/a.

(Firma)

Desidero essere inserito/a nella chat **SOLIDALE** – NON SIAMO SOLI ODV **SI** **NO**

N.B. è consigliabile che i soci volontari che intendono essere *operativi*, a loro discrezione, si tutelino con un'assicurazione infortunio personale.

Dichiarazione di Consenso al trattamento dei dati sensibili nel rispetto della privacy:

Io sottoscritto _____ dichiaro di essere a conoscenza delle informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, e acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto con NON SIAMO SOLI ODV.

Data: ___ / ___ / ___

Firma:

Si prega di rimandare il PDF compilato e firmato all'indirizzo email info@nonsiamosoliodv.org

NON SIAMO SOLI ODV

Sede: Via del Pozzo, 260/3 – 21028 Travedona Monate (VA)

info@nonsiamosoliodv.org

www.nonsiamosoliodv.org

C.F.: 92040470129