

Modulo iscrizione volontari-beneficiari

Cognome: _____ **Nome:** _____

Nato il: _____ **a:** _____

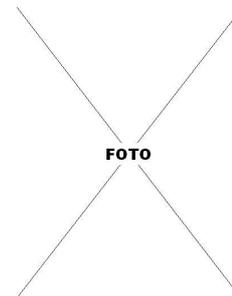
CF: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ **CAP:** _____

mail: _____

Telefono: _____ **Cellulare:** _____



Scelta Profilo <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> Volontario <input type="checkbox"/> Beneficiario	Nomi dei servizi a cui sono interessato
---	--

Titolo di studio/qualifiche - Occupazione: _____

Annotazioni (indicare una eventuale mansione desiderata):

ESONERO RESPONSABILITÀ

Dichiaro

- di assumermi sin d'ora ogni responsabilità per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa di un mio comportamento, manlevando sin d'ora l'Associazione Sicomoro, nonché i suoi rappresentati/collaboratori e dunque la Direzione della stessa da ogni responsabilità;
- di sollevare l'Associazione, da ogni e qualsivoglia responsabilità per i sinistri da me provocati;
- di sollevare l'associazione, nonché i suoi rappresentanti/collaboratori e dunque la Direzione dell'Associazione, da eventuali responsabilità collegate alle dichiarazioni qui fornite, nonché dalla non osservanza del Regolamento del come descritto nell'atto costitutivo.
- sono consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

Luogo e data

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI EX ART. 13 D.Lgs 196/2003

Per il trattamento dei dati, effettuato con modalità informatizzate e/o manuali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, si informa che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente domanda di iscrizione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'iscrizione all'Associazione "Sicomoro" e delle attività ad esso correlate e conseguenti, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo: gestione di indirizzi per la spedizione delle circolari informative e per lo svolgimento e la comunicazione di notizie sulle attività associative anche a mezzo di stampa periodica pubblicata dall'Associazione;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione alle attività dell'Associazione e per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- c) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento di iscrizione per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- d) per assicurare il servizio l'Associazione potrà valersi di altri soggetti pubblici o privati che potranno trattare i dati solo secondo le modalità previste dalla legge, nell'ambito del contratto-convenzione con essi stipulato, per il tempo necessario allo svolgimento del servizio;
- e) Titolare del trattamento è il Presidente dell'Associazione in carica;
- f) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.);

Dichiarazione di consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali.

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui sopra, visto quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso a che i propri dati personali, compresi i dati considerati "sensibili", vengano fatti oggetto di trattamento nei limiti sopra descritti e per le finalità ivi indicate.

Luogo e data

Firma

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla tutela della privacy, autorizzo la Direzione dell'Associazione ad inviarmi materiale informativo, nonché a fornire informazioni sulle attività programmate al fine di ricevere oggetti, messaggi e telefonate. Autorizzo l'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la mia immagine, il mio nome e/o la mia voce, all'interno delle attività dell'Associazione per scopi documentativi, formativi e informativi.

L'Associazione "Sicomoro" assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate nello svolgimento delle attività previste potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della stessa, tramite siti internet, pubblicazioni e altre iniziative promosse dall'Associazione.

Luogo e data

Firma

Modulo iscrizione volontari-beneficiari

Il sottoscritto:

Luogo e data nascita:

Codice fiscale:

Documento esibito

n.

Residente a:

Via:

Recapiti telefonici:

**Chiede al Consiglio Direttivo
di valutare e accettare la richiesta di iscrizione nella qualità indicata nel profilo.**

In caso il richiedente sia un volontario, l'approvazione del Consiglio Direttivo intende il volontario iscritto in qualità di assistente in prova per la durata di un anno con possibilità di recesso del volontario o dell'Associazione.

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dello statuto pubblicato sul sito
<http://www.sicomoro-onlus.org/>**

Luogo e data:

Si allega:

- fotocopia documento di riconoscimento
- fotografia formato tessera

In fede:
