



P.A. "CROCE ORO STEZZANO" O.N.L.U.S.

Spett.le Consiglio Direttivo

DOMANDA DI AMMISSIONE (Modulo C)

__I__ sottoscritt _____

nat__ a _____ Prov _____ il ____/____/____

Residente a _____ Prov _____

in Via/Piazza _____ n° _____ Cap _____

Tel _____ Cel _____ E-mail _____ @ _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

Patente di guida tipo _____ numero _____ rilasciata il _____

inoltra domanda a codesta Associazione di Pubblica Assistenza denominata CROCE ORO STEZZANO affinché sia ammesso in qualità di Socio a svolgere il servizio quale Volontario con mansione di **"autista dei automezzi di proprietà del Comune di Stezzano"**, accettando lo Statuto ed il regolamento

Alla presente allego : - copia patente di guida

Resto a disposizione per ogni altra documentazione che l'Associazione reputasse utile richiedere.

Lì _____

In fede

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Legge sulla privacy, il trattamento dei dati personali di cui sopra, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza ed i diritti del soggetto interessato. Il trattamento che si intende effettuare sarà: inserimento nella banca dati della Pubblica Assistenza CROCE ORO STEZZANO (Bg). In relazione alle particolari attività svolte, l'Associazione tratterà analogamente i dati sanitari del volontario, necessari al suo inserimento ed utilizzo nelle attività di emergenza e assistenza socio-sanitaria e di protezione civile. Il mancato consenso al trattamento dei dati sensibili relativi allo stato di salute, comporta l'impossibilità di utilizzo del volontario da parte dell'Associazione nelle attività di emergenza sanitaria e di protezione civile. La finalità del trattamento è comunque esclusivamente legata alla richiesta dell'interessato di prestare servizio di volontariato presso la nostra Associazione.

Si comunica che il Responsabile del trattamento dati è il Presidente pro-tempore dell'Associazione Parati Fabio.

Il Presidente

Acconsento pertanto all'utilizzo dei miei dati personali esclusivamente per quanto sopra previsto.

l'interessato _____

Data di approvazione _____