ASSOCIAZIONE VOLONTARI PER LA PUBBLICA ASSISTENZA

CROCE BLU

Foto

Pass

Domanda di ammissione a Socio

Castelfranco Emilia lì...../...../...../...…….....

Io sottoscritto.....nato a .....….….....

in data...../…./….....residente a (o domicilio aggiornato)….…….....….....…Cap….....

in via…….....Nr..... professione……

telefono casa ……/…… tel. cell ……/……..…….

Patente categoria (a;b;…)…… Nr. ……..…rilasciata da……..……

in data……. Con scadenza il ……..

e-mail …….

Cod. Fiscale

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di **SOCIO ATTIVO** all'Associazione Volontari Pubblica Assistenza " Croce Blu " di Castelfranco E. - Nonantola - S.Cesario S/P.

In fede

……

Prendo atto che ai sensi della legge n°196/03 (Tutela della privacy) i miei dati anagrafici sono inseriti nella vostra banca dati su supporto cartaceo e informatico e che verranno utilizzati nel rispetto della normativa sopracitata esclusivamente a fini amministrativi, istituzionali all'Associazione e per adempimenti di obblighi di legge. Autorizzo inoltre l'Associazione ad utilizzare materiale fotografico riguardante il sottoscritto durante l'espletamento dei servizi, a scopo promozionale e pubblicitario.
Il titolare del trattamento dei dati è il Presidente pro-tempore dell'associazione

In fede

……

Compilare da parte del genitore SOLO nel caso in cui il richiedente è minorenne.

Io sottoscritto……, genitore del minore..……..

Presa visione dello Statuto e del Regolamento Interno dell'Associazione, esprimo il mio **assenso** affinché egli possa prestare la propria attività sottoforma di volontariato a favore dell'associazione di cui sopra.

In fede

……

1. **ALLEGARE ALLA PRESENTE N.2 FOTOTESSERE**

2. **ALLEGARE UN CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' PSICOMOTORIA RILASCIATO DAL PROPRIO MEDICO DI FAMIGLIA.**

Convenzionati con

118 MODENA SOCCORSO

Ente con personalità giuridica
D.P.R. N. 231 del n7/4/88
O.N.L.U.S.

Associato

ANPAS ASSOCIAZIONE NAZIONALE PUBBLICHE ASSISTENZE