



PROTEZIONE CIVILE

VOLONTARIATO

A.V. Protezione Civile Palmariggi
Palmariggi (LE)

A.V. PROTEZIONE CIVILE PALMARIGGI

Distaccamenti: Bagnolo del Salento – Cannole – Uggiano la Chiesa

=====

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto:

Cognome

Nome

Nato a il

residente in

(p.zza /via) n.

Documento n.

Rilasciato da il

Dichiarando di:

- 1) Approvare pienamente lo statuto e i valori dell' Associazione.
- 2) Tutto il materiale (compreso il tesserino identificativo) a me rilasciato o affidato, riguardante l' Associazione resterà di esclusiva proprietà della stessa che potrà rientrarne in possesso in qualunque momento. Nel caso di smarrimento o furto del materiale di cui sopra mi impegno a farne regolare denuncia presso l' Autorità competente ed a consegnarne copia all' Associazione
- 3) Prestare la mia attività di volontario in modo del tutto spontaneo e gratuito.
- 4) Di non aver riportato condanne penali.
- 5) Di essere di sana e robusta costituzione fisica.

Letta la seguente informativa sulla privacy:

1. - Tutti i dati personali che pervengono all'Associazione Volontari di Protezione Civile - Palmariggi all'atto dell'adesione all'Associazione, saranno raccolti e trattati, anche elettronicamente, in base al decreto 196/2003 sulla privacy, e utilizzati per finalità connesse alle attività dell'Associazione, in particolare per permettere i contatti tra Associazione e soci e quelli tra i soci.- Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per potersi iscrivere all'Associazione. L'iscrizione è subordinata all'accettazione del trattamento dei dati personali.
2. - La successiva revoca del consenso al trattamento di cui al precedente comma (1) comporterà l'annullamento della richiesta e la cancellazione dell'iscrizione ai servizi forniti dall'Associazione.

3. - I dati personali raccolti all'atto dell'adesione a Volontari di Protezione Civile - Palmariggi saranno comunicati a terzi solo se in ottemperanza con le finalità istituzionali dell'Associazione; i dati personali forniti dai soci che inoltrano richieste di invio di materiale informativo saranno comunicati a terzi nel solo caso in cui ciò sia necessario per eseguire il servizio o la prestazione richiesta; tutti i dati personali forniti all'Associazione potranno essere comunicati a enti pubblici o privati esclusivamente per l'adempimento di obblighi previsti dalla legge.

4. - I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione (art. 7 del d.lgs. n. 196/2003). Ai sensi del medesimo articolo hanno il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

5. - Titolare del trattamento dei dati è l' **associazione "Volontari di Protezione Civile -Palmariggi" - Via Trieste 33, Palmariggi**, nella figura del legale rappresentante. Tutte le richieste relative ai dati personali vanno inviate al predetto indirizzo oppure a info@protezionecivile-palmariggi.org

Preso atto dell'informativa di cui sopra, il sottoscritto

espressamente acconsento: **(barrare la/le casella/le)**

SI X NO al trattamento dei dati personali per le finalità riportate nell'informativa.

SI X NO all'invio di comunicazioni via SMS al n.

SI X NO alla comunicazione dei dati a Enti pubblici o Organizzazioni private che operano per la promozione del volontariato e alla pubblicazione degli stessi sul portale internet e web dell' A.V. Protezione Civile Palmariggi

Chiede di poter essere iscritto come socio:

Sostenitore

Ordinario

Settore:

Amministrativo/Sociale

Operativo

Sommozzatori

GEV (Guardie Ecologiche Volontarie)

dell' Associazione "Volontari di Protezione Civile - Palmariggi" con sede in Via Trieste 33, Palmariggi (LE) impegnandosi ad osservare il regolamento e lo Statuto dell' associazione.

Allega:

- nr. 02 foto formato tessera;
- copia documento identità
- copia tessera sanitaria

Palmariggi, lì

Firma _____

MODULO INFORMAZIONI (da compilare a cura del richiedente)

Patente di Guida

Brevetti

Specializzazioni

Corsi

Gruppo Sanguigno

Rh

Titolo di studio

Professione

MODULO DATI (da compilare a cura del richiedente)

Telefono

Cell

e-mail

Cod. Fiscale

MODULO SEGRETERIA (da compilare a cura della Segreteria)

Verifica Documenti

Foto

Pagamento

Numero Progressivo registro generale iscrizione Soci

Data iscrizione

Data cancellazione

motivo

Taglia Pantaloni

Taglia Giacca

Taglia Scarpe

Data consegna divisa

Data ritiro divisa

motivo

Il Consiglio direttivo dell' Associazione "Volontari di Protezione Civile - Palmariggi" vista la richiesta associativa di cui sopra esprime parere favorevole all' ammissione dello stesso all' Associazione quale socio effettivo alle condizioni a cui lo stesso si è impegnato

Palmariggi, li

Il Presidente
