



PUBBLICA ASSISTENZA
CENTRO RADIO SOCCORSO ODV
Borgo San Lorenzo

**DOMANDA DI AMMISSIONE A VOLONTARIO DI ASSOCIAZIONE
PER MINORI DI ANNI 18**

Il/la sottoscritto/a Nato/a
il residente a Via/le
Tel. Email C.F.
In qualità di acconsento che mio figlio/a
Nome Cognome
Nata/o a il Residente a
Via/le Tel Email
C.F.

RIVOLGA FORMALE DOMANDA

al Consiglio Direttivo per entrare a far parte del corpo dei volontari dell'Associazione dichiarando espressamente di condividerne le finalità e, di impegnarsi a rispettarne le regole sancite dallo Statuto e dai regolamenti interni, nonché di osservare le disposizioni di Legge inerenti il Volontariato (D.L.266/11 Agosto 1991 – L.R. 25/2001 e successive modifiche/integrazioni)

DICHIARA:

Di essere interessato all'ammissione nel

- SETTORE SANITARIO-DI EMERGENZA URGENZA 118 sapendo di dover sostenere i corsi, e relativi esami per conseguire la qualifica di Volontario di 1° e 2° livello
- SERVIZI SOCIALI
- PROTEZIONE CIVILE
- SEZIONE CINOFILI
- SERVIZI LUDICO RICREATIVI

DICHIARA ALTRESI'

Attraverso certificazione medica, di essere in possesso dei requisiti psico-fisici per l'espletamento dei servizi Sociali e Sanitari

- Di ESSERE interessato ai corsi di formazione per il conseguimento dei livelli di soccorritore

Borgo S. Lorenzo li.....

Genitore Firma-----

Minore Firma-----

P.A. Centro Radio Soccorso ODV

Via Pananti, 18/20 – 50032 BORGO SAN LORENZO (FI) – Tel. 055.8458585 – Fax 055.8456953 – Cod.Fisc.: 83002750483
Sezione di POLCANTO – Tel. 055.8409612

mail: crs.presidenza@gmail.com
- crs.amministrazione@gmail.com



**PUBBLICA ASSISTENZA
CENTRO RADIO SOCCORSO ODV
Borgo San Lorenzo**

Consenso al trattamento dei dati personali

Dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art.7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità dell'Associazione.

Sono a conoscenza che, ai sensi dell'art. 7 del regolamento, ho facoltà di revoca del trattamento dei miei dati purchè espressa per iscritto.

Borgo S. Lorenzo li

Genitore Firma.....

Minore Firma.....

P.A. Centro Radio Soccorso ODV

Via Pananti, 18/20 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI) - Tel. 055.8458585 - Fax 055.8456953 - Cod.Fisc.: 83002750483

Sezione di POLCANTO - Tel. 055.8409612

mail: crs.presidenza@gmail.com

- crs.amministrazione@gmail.com