



Pubblica Assistenza Volontaria
CROCE VERDE
Zona Oglio Po
croceverdeviadana@pec.it
www.croceverdeviadana.it
Tel. 0375 / 830011 - Fax 0375 / 781120



DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato/a _____
(Comune) (Provincia) (Data)

Residente a _____
(Comune) (Provincia)

In Via _____
(N° civico)

Codice Fiscale _____

Numeri telefonici _____

E-Mail _____

Titolo di studio _____ Professione _____

CHIEDE

di aderire alla Associazione di Volontariato "P.A.V. CROCE VERDE - Zona Oglio Po" con sede in Via Grazzi Soncini n.21 46019 Viadana (MN) in qualità di Socio Volontario Attivo, accettando sin da ora quanto stabilito dallo STATUTO e dal REGOLAMENTO ASSOCIATIVO, e di intendere prestare la propria attività a titolo gratuito. Inoltre AUTORIZZA l'Associazione al trattamento dei miei dati personali e sensibili, sempre che ciò avvenga nel rispetto della legge. (D.Lgs 196/2003)

Alla seguente domanda allego i seguenti documenti:

- Due fotografie formato tessera
- Copia carta d'identità
- Copia patente di guida
- Copia tessera sanitaria
- Copia tessera vaccinazioni
(antitetanica e epatite B obbligatoria)

Al fine di facilitare il lavoro della Dirigenza dei Servizi si prega di voler segnalare la propria disponibilità (minimo due volte al mese):

(Data)

(FIRMA)



Pubblica Assistenza Volontaria
CROCE VERDE
Zona Oglio Po
croceverdeviadana@pec.it
www.croceverdeviadana.it
Tel. 0375 / 830011 - Fax 0375 / 781120



Si richiede inoltre di segnalare quanto segue:

Hai mai fatto attività di volontariato? SI NO

Se si in quali associazioni?

Sei o sei stato dipendente di Associazioni, cooperative o aziende che operano nel soccorso o nel sociale?

SI NO

Se si specifica la ragione sociale, il tuo ruolo e allega a questa domanda copie di certificazioni eventualmente ottenute:

_____ |
(Data)

_____ |
(FIRMA)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art.46 - D.P.R. N.445 del 28 dicembre 2000)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/2000 a carico di chi dichiara il falso, usa o esibisce atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di non avere riportato condanne penali, né di essere in attesa di giudizio, e inoltre dichiara di essere in possesso dei requisiti psico-fisici per poter prestare servizio presso la Croce Verde Zona Oglio Po di Viadana, in qualità di Volontario inoltre autorizzo l'Associazione al trattamento dei miei dati personali, sempre che ciò avvenga nel rispetto della legge (Codice in materia di dati personali - D.Lgs 196/2003).

In Fede
Il Dichiarante

(Data)

(FIRMA)

Con la presente AUTORIZZA la pubblicazione delle proprie immagini e/o video riprese/i da

“PUBBLICA ASSISTENZA VOLONTARIA CROCE VERDE ZONA OGLIO-PO Via Grazzi Soncini 21 - 46019 Viadana (MN)”

per uso di promozione e divulgazione della proprie attività nonché dell'immagine associativa, pubblicando sul proprio sito istituzionale www.croceverdeviadana.it e su qualsiasi altro strumento comunicativo che l'associazione intenderà utilizzare in ottemperanza degli scopi statutari.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini e/o video riprese sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il soggetto ripreso

(FIRMA)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da PUBBLICA ASSISTENZA VOLONTARIA CROCE VERDE ZONA OGLIO-PO Via Grazzi Soncini 21 - 46019 Viadana (MN)

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati personali presso PUBBLICA ASSISTENZA VOLONTARIA CROCE VERDE ZONA OGLIO-PO Via Grazzi Soncini 21 - 46019 Viadana (MN).

Il soggetto ripreso

(FIRMA)



Informativa ex art.13D.Lgs.196/2003

Gentile volontario/a,

la nostra associazione tratterà i dati personali da te conferiti e che ti riguardano nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione di dati personali"), dei principi di liceità e correttezza, garantendo la tua riservatezza e la protezione dei dati.

I dati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Associazione, ed in particolare:

- per fornire e organizzare i servizi di trasporto infermi
- per creazione elenco rintracciabilità dei volontari
- per l'adempimento degli obblighi assicurativi
- per scopi comunicativi
- per vaccinazioni di profilassi personale
- per iscrizione al libro soci volontari
- per attività formative e di addestramento
- per invio delle convocazioni alle assemblee e altre comunicazioni postali
- per certificato medico idoneità e successivi controlli medici
- per invio di messaggi di posta elettronica

Le modalità dei suddetti trattamenti sono state stabilite con delibera del Consiglio Direttivo 26/09/2005 ai sensi del D.Lgs 196/2003 Codice: i trattamenti saranno svolti dai soggetti incaricati dall'associazione, secondo apposita autorizzazione, in forma cartacea e mediante strumenti elettronici.

I dati potranno esser comunicati a enti pubblici cui siamo tenuti per legge o per convenzione a comunicare i dati I dati potranno esser comunicati a compagnia di assicurazione con cui stipuliamo una polizza infortuni e responsabilità civile in tuo favore.

Il conferimento dei dati relativi a nome – cognome – indirizzo – codice fiscale - data e luogo di nascita – telefono, da inserire nel libro soci e nella banca dati presso la sede, è necessario per il raggiungimento delle finalità dell'Associazione, per la gestione del rapporto associativo, per l'esecuzione e l'organizzazione del servizio e per l'adempimento degli obblighi di legge, tra cui quelli assicurativi. Il conferimento dei dati relativi a email – studi compiuti – lavoro svolto è facoltativo.

Dati sensibili. Il trattamento di tuoi dati sensibili, ovvero quei dati "idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale" (art.1, lett.d), sarà effettuato nei limiti di cui alle autorizzazioni del Garante n.2/04 e n.3/04, e loro successive modifiche.

Diritti dell'interessato. Nella qualità di interessato, ti sono garantiti tutti i diritti specificati all'art.7 del Codice, tra cui il diritto di chiedere e ottenere dall'Associazione l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che ti riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Titolare del trattamento è la Pubblica Assistenza Volontaria "Croce Verde Zona Oglio Po "Onlus", con sede in Viadana, Via Grazzi Soncini 21, cf.92000890209.

Il responsabile (firma legale rappresentante)

L'interessato
(PRESA VISIONE)



Autorizzazione/consenso al trattamento (art.23 D.Lgs.196/2003)

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nella qualità di interessato ai sensi dell'art.4, comma 1, (letti) D. Lgs. n.196/2003

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RILASCIATA AI SENSI DELL'ART.13 D.LGS. 196/2003

AUTORIZZA / DA' IL CONSENSO

- al trattamento dei suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003
- al trattamento dei suo dati sensibili, e nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 e dell'autorizzazione del Garante n.3/2004 e successive modifiche e con le modalità di cui alla suddetta informativa.

Data

L'interessato
(PRESA VISIONE)



Pubblica Assistenza Volontaria
CROCE VERDE
Zona Oglio Po
croceverdeviadana@pec.it
www.croceverdeviadana.it
Tel. 0375 / 830011 - Fax 0375 / 781120



Per poter usufruire delle agevolazioni riservate ai Soci Volontari Attivi e facilitare il servizio di segreteria si prega di segnalare i propri **FAMIGLIARI CONVIVENTI**.

| COGNOME | NOME | GRADO DI PARENTELA |
|---------|------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Nell'eventualità che i dati o le proprie disponibilità mutassero darne tempestivamente comunicazione ai Dirigenti dei Servizi.

AUTORIZZO l'Associazione al trattamento dei dati sopra riportati sempre che ciò avvenga nel rispetto della legge.(D.Lgs 196/2003)

_____ (Data)

_____ (FIRMA)



DICHIARAZIONE PER MINORI

La sottoscritta _____
(Cognome della madre) _____
(Nome della madre)

Il sottoscritto _____
(Cognome del padre) _____
(Nome del padre)

genitoridi

Minore _____
(Cognome del minore) _____
(Nome del minore)

autorizzano

il proprio figlio/a ad iscriversi alla P.A.V. CROCE VERDE ZONA OGLIO-PO ONLUS in qualità di Socio VOLONTARIO.

Dichiarano inoltre di essere a conoscenza che fino al conseguimento della maggiore età i turni saranno sempre effettuati alla presenza di un responsabile maggiorenne.

Sono inoltre vietati i turni notturni.

In Fede
I Dichiaranti

(Data)

(FIRMA DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI)

(FIRMA DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI)

.....RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE.....

DATA DI ACCETTAZIONE _____

DATA DEL 1° SERVIZIO _____