



**Pubblica Assistenza Volontaria**  
**CROCE VERDE**  
**Zona Oglio Po**  
 info@croceverdeviadana.org  
 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 \_\_\_\_\_  
(Indirizzo) (N° civico)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
(Codice Fiscale)

Numeri telefonici \_\_\_\_\_  
(Casa) (Cellulare)

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di aderire alla Associazione di Volontariato "P.A.V. CROCE VERDE - Zona Oglio Po" con sede in 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. (art.10 legge sulla privacy del 31/12/1996 n.675)

**Alla seguente domanda allego i seguenti documenti redatti in carta libera:**

- Due fotografie formato tessera (a mezzo busto)
- Fotocopia della Carta di Identità (fronte e retro)
- Autocertificazione (vedi modello allegato)
- Tesserino vaccinazione anti-epatite B e relativo titolo anticorpale
- Fotocopia del Diploma di Soccorritore A.N.P.A.S. (o similari)
- Fotocopia della Patente di Guida (fronte e retro)
- Fotocopia tesserino vaccinazione antitetanica

**Al fine di facilitare il lavoro dei Dirigenti dei Servizi si prega di voler segnalare la propria disponibilità (minimo due volte al mese) barrando la casella.**

			Mattino	Pom.	Notte
<input type="checkbox"/> Due volte al mese	<input type="checkbox"/> Tre volte al mese	Lunedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Una volta alla settimana	<input type="checkbox"/> Due volte alla settimana	Martedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tre volte alla settimana	<input type="checkbox"/> Quattro volte alla settimana	Mercoledì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Giovedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Diversa disponibilità</i> _____		Venerdì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sabato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
email _____		Domenica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<small>(Indirizzo email)</small>				

Viadana, lì \_\_\_\_\_  
(Data) (FIRMA)



Pubblica Assistenza Volontaria  
CROCE VERDE  
Zona Oglio Po  
info@croceverdeviadana.org  
Tel. 0375 / 830011 - Fax 0375 / 781120



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ( art. 46 - D.P.R. N. 445 del 28/12/2000 )

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 (art.10 legge sulla privacy del 31/12/1996 n.675).

In Fede  
Il Dichiarante

Viadana, li

\_\_\_\_\_ (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 Garibaldi 10 46019 Viadana (MN)”

per uso di \_\_\_\_\_ e pubblicazione su

**[WWW.CROCEVERDEVIADANA.ORG](http://WWW.CROCEVERDEVIADANA.ORG)**

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/i 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 Garibaldi 10 - 46019 Viadana (MN) per lo svolgimento del sito web <http://www.croceverdeviadana.org> .

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 Garibaldi 10 46019 Viadana (MN).

Il soggetto ripreso

\_\_\_\_\_ (FIRMA)



Pubblica Assistenza Volontaria  
CROCE VERDE  
Zona Oglio Po  
info@croceverdeviadana.org  
Tel. 0375 / 830011 - Fax 0375 / 781120



## Informativa ex art. 13 D. 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 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 dell'art. 24, comma 1, lett. h) e art. 26, comma 4, lett. a) del 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 – c.f. - 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 l'Associazione di volontariato "Croce Verde Zona Oglio Po Onlus", con sede in Viadana, via Garibaldi n° 10.

Il titolare

L'interessato  
(PRESA VISIONE)



Pubblica Assistenza Volontaria  
CROCE VERDE  
Zona Oglio Po  
info@croceverdeviadana.org  
Tel. 0375 / 830011 - Fax 0375 / 781120



## Autorizzazione / consenso al trattamento ex art. 23 D. Lgs. 196/2003

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ (Cognome)

\_\_\_\_\_ (Nome)

nella qualità di interessato ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. i) 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. 169/2003
- al trattamento dei suoi dati sensibili, e nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. n. 169/2003 e dell'autorizzazione del Garante n. 3/2004 e successive modifiche e con le modalità di cui alla suddetta informativa.

Viadana, li

L'interessato  
(PRESA VISIONE)



Pubblica Assistenza Volontaria  
CROCE VERDE  
Zona Oglio Po  
info@croceverdeviadana.org  
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. (art. 10 legge sulla privacy del 31/12/1996 n. 675)

Viadana, li

\_\_\_\_\_ (Data)

\_\_\_\_\_ (FIRMA)



Pubblica Assistenza Volontaria  
CROCE VERDE  
Zona Oglio Po  
info@croceverdeviadana.org  
Tel. 0375 / 830011 - Fax 0375 / 781120



## DICHIARAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ (Cognome del genitore)

\_\_\_\_\_ (Nome del genitore)

genitore del

minore

\_\_\_\_\_ (Cognome del minore)

\_\_\_\_\_ (Nome del minore)

autorizza

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

Dichiarano inoltre di essere a conoscenza che fino al conseguimento della maggiore età i turni che potranno essere affidati al minore vanno dalle ore 08.00 alle ore 24.00.

In Fede  
Il Dichiarante

Viadana, li

\_\_\_\_\_ (Data)

\_\_\_\_\_ (FIRMA)

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

DATA DI ACCETTAZIONE \_\_\_\_\_

DATA DEL 1° SERVIZIO \_\_\_\_\_