

PUBBLICA ASSISTENZA DI CAMPI BISENZIO - ONLUS
Domanda di ammissione nel Corpo Volontari

Al Presidente della Pubblica Assistenza, tramite il Responsabile dei Rapporti con il Volontariato.

Il sottoscritto _____
Nato a _____ Provincia (_____) il _____
Residente _____ Provincia (_____)
Via _____ N° _____ CAP _____
Tel _____ Cell. _____
e-mail _____
professione _____
Titolo di Studio _____
Tipo Patente _____ Numero _____
Codice Fiscale _____
Iscritto come socio dell'Associazione dal _____

Chiede:

di essere ammesso nel Gruppo Volontari per svolgere una o più delle seguenti attività di volontariato (barrare una o più sezioni):

- Soccorso Sanitario (corsi di Livello Base o Avanzato)
- Protezione Civile e Ambientale
- Soccorso Sociale
- Servizi interni (Centralino, Autoparco ecc.)
- Donazione Sangue
- Attività ricreative Circolo
- Solidarietà Internazionale
- Studi Medici

LA PRESENTE DOMANDA DOVRA' ESSERE CORREDATA DA 3 FOTO FORMATO TESSERA

Sarà mia cura, dopo essere stato contattato dal Responsabile dei Rapporti con il Volontariato, o da persona da lui delegata, in sede di colloquio individuale, indicare le mie disponibilità per una o più attività di volontariato (sopra elencate), onde permettere all'Associazione di organizzare le turnazioni e le presenze necessarie all'espletamento dei servizi verso la comunità, nel rispetto dello Statuto dell'Associazione e del Regolamento vigente.

Autorizzo il Legale Rappresentate della Pubblica Assistenza di Campi Bisenzio o persona da Lei delegata, al trattamento dei dati personali al solo scopo informativo e organizzativo del volontariato. Ai sensi dell'art. 13 della L.675/96 potrò richiedere in qualsiasi momento e del tutto gratuitamente, la cancellazione dei miei dati personali.

Dichiaro fin d'ora di accettare e rispettare lo Statuto dell'Associazione ed il Regolamento Interno, di cui mi verrà consegnata copia.

Campi Bisenzio, il _____

Firma _____

(se minore firma leggibile del genitore o di chi ne ha le veci)