



CROCE BIANCA IMPERIA ODV

Viale della Rimembranza, 18 - 18100 Imperia (IM)

tel. 018364939 - fax 0183.653336

segreteria@crocebiancaimperia.org

Codice Fiscale 80006490082

www.crocebiancaimperia.org

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____

il _____ Cod. Fiscale _____

Residenza _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Titolo di studio _____

Professione _____

CHIEDO

Di essere ammesso a far parte della Croce Bianca Imperia ODV in qualità di:

Socio ordinario Milite - Soccorritore (**allego pertanto n° 2 fotografie formato tessera e certificato medico di "sana e robusta costituzione"**)

Socio ordinario contribuente

DICHIARO

1. Di essere in possesso della patente di guida di tipo _____
n° _____

Rilasciata da _____

2. Di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione in materia di sanità:

3. Di non avere carichi pendenti.

Le motivazioni che mi hanno spinto al volontariato sono:

Il motivo per il quale ho scelto la Croce Bianca Imperia ODV è:

Indico qui, a seguire, le taglie di abbigliamento sociale che mi vorrete fornire:

Indumento	Taglia
Giacca	
Pantaloni	
Polo	

Ho valutato attentamente i doveri morali che mi assumo prestando servizio presso una Organizzazione di Volontariato, e mi impegno a rispettare le regole che disciplinano l'attività di volontariato e le norme vigenti presso questa associazione. Provvederò a comunicare tempestivamente ogni variazione di domicilio.

**Informativa in materia di trattamento di dati personali
(art. 13 D.lgs 30 giugno 2003, n. 196)**

I dati da Lei forniti: nome e cognome, indirizzo postale, codice fiscale e indirizzo e-mail, n. telefonico, eventuali dati sensibili relativi allo stato della sua salute, allo stato giudiziario, all'orientamento politico/religioso saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, ed in particolare:

1. Utilizzo dei dati sensibili limitatamente alle attività istituzionali;
2. Invio e ricezione di circolari, inviti ad attività associative, comunicazioni a mezzo social network, messaggi, mail, sms, Whatsapp.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'associazione CROCE BIANCA IMPERIA ODV con sede in IMPERIA CF 80006490082 - segreteria@crocebiancaimperia.org - 0183.62655 rappresentata dal signor TRINCHERI ROBERTO in qualità di legale rappresentante.

I Suoi dati saranno registrati presso un solo server fisico collocato nel territorio italiano, per la durata del rapporto associativo.

L'informativa completa è visionabile sul sito internet www.crocebiancaimperia.org

Imperia,

Data, _____ Firma _____

**DA COMPILARSI SOLO NEL CASO LA DOMANDA VENGA PRESENTATA DA
MINORI**

Noi Sottoscritti:

PADRE	MADRE	TUTORE
Cognome e Nome	Cognome e Nome	Cognome e Nome
Data e Luogo Nascita	Data e Luogo Nascita	Data e Luogo Nascita
Domicilio	Domicilio	Domicilio
Telefono	Telefono	Telefono

In qualità di genitori/tutore del minore

AUTORIZZIAMO

Lo stesso a presentare domanda di ammissione alla Croce Bianca Imperia ODV in qualità di Associato, a frequentare i locali della sede sociale e ad effettuare eventuali servizi di pronto soccorso e trasporto in ambulanza.

In fede _____

NOTE

Con delibera del consiglio direttivo _____ (rif. Verbale n° / _____)

Si assegna tessera sociale N° _____

IL SEGRETARIO	IL PRESIDENTE