

CONFRATERNITA di MISERICORDIA "S. Maria delle Grazie" CAMUCIA - CALCINAIO

Associazione di Volontariato (D.P.G.R. n. 1057 del 26.09.1994) - O.N.L.U.S.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

Residente in _____ Via _____ N° _____

Recapiti Telefono _____

Cellulare _____

E-Mail _____

Professione _____

Titolo di Studio _____

Patente Categoria _____

CHIEDE

responsabilmente di essere iscritto come Confratello Attivo a questa Confraternita di Misericordia, impegnandosi a frequentare i corsi formativi necessari allo svolgimento del servizio di Volontariato ed a partecipare alle attività della Stessa.

Luogo e Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a quale interessato ai sensi dell'art. 4 comma 1 lett. i) del D.lgs. 196/03 presa visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'art. 13 del suindicato Decreto legislativo

da' il consenso

- Al trattamento dei suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto previsto nella suddetta informativa e nel rispetto delle norme sulla privacy;
- Al trattamento dei suoi dati sensibili e alla loro comunicazione a terzi secondo quanto previsto dalle norme in materia, dalle autorizzazioni generali del Garante e sulla base di quanto indicato nell'informativa.

Luogo e Data _____ Firma _____

Riservato Al Magistrato della Confraternita

Domanda esaminata durante la seduta del _____

con esito _____

Per il Magistrato della Confraternita

Il Governatore
(Alessandro Grazzini)