



BASSABRESCIANA SOCCORSO Onlus

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a .....

Nato a.....Prov. ....il .....

Residente a .....Prov. ....Via. ....n° .....

Tel. .... / ..... cellulare ..... Professione .....

Codice fiscale ..... e-mail .....

### CHIEDE

Di essere iscritto/a all'Associazione in qualità di:

Autista – soccorritore [ ]

Soccorritore [ ]

HA GIÀ FREQUENTATO CORSI DI FORMAZIONE DI PRIMO SOCCORSO? [SI] [NO]  
(In caso di risposta affermativa, si prega di produrre i relativi attestati)

.....  
.....  
.....

HA GIÀ SVOLTO ATTIVITA' DI VOLONTARIATO? [SI] [NO]  
(In caso di risposta affermativa, si prega di indicare presso quali associazioni e i periodi)

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare e di rispettare dopo l'iscrizione sul libro dei soci, gli obblighi previsti dallo Statuto e dal Regolamento dell'Associazione.

Data

Firma

.....

.....



## BASSABRESCIANA SOCCORSO Onlus

Autorizzazione alla gestione dei dati personali – art. 13 DLGS. 196 del 30/06/2003

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Svolgendo attività di volontariato presso l'Associazione BASSABRESCIANA SOCCORSO Onlus con sede in Dello Via Roma, 72 con la presente

### **AUTORIZZA**

codesta Associazione alla gestione dei propri dati personali per i fini istituzionali a cui è preposta, in particolare per:

- 1- Fini statistici.
- 2- Tenuta degli schedari di supporto cartaceo, informatico, ovvero secondo le tecnologie al momento conosciute.
- 3- Tenuta dei registri previsti dalla normativa vigente.
- 4- Rapporti e pratiche obbligatorie con la Pubblica Amministrazione.
- 5- Attività culturali, corsi di approfondimento e/o promozione effettuate dall'Associazione ovvero da altri Organi preposti.
- 6- Documentazione interna e raccolta dati.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il gestore dei dati personali è il segretario dell'Associazione.

Dello \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La Presente domanda è sottoposta al C.D. In data \_\_\_\_\_

La presente domanda è accettata/respinta in data \_\_\_\_\_

Al volontario è assegnato il numero di tessera \_\_\_\_\_

Il Presidente

Il Segretario

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_