



Gruppo comunale/Associazione

di _____

RICHIESTA

ISCRIZIONE

CANCELLAZIONE

VOLONTARIO

Inviare a volontari@coordinamentocuneo.it

ANAGRAFICA PERSONALE (obbligatorie: *sempre)

COGNOME*	NOME*
DATA DI NASCITA*	LUOGO DI NASCITA* (città e provincia)
NAZIONALITA' (solo in caso di straniero/nato all'Estero)	CODICE FISCALE*
PROFESSIONE (se pensionato, indicare il lavoro svolto)	PATENTE (allegare copia se di cat. superiore a B)
SPECIALIZZAZIONE	

RECAPITO (obbligatorie: *sempre)

NUMERO CELLULARE*		
INDIRIZZO E-MAIL*		

RESIDENZA (obbligatorie: *sempre)

COMUNE*	VIA*	CAP
---------	------	-----

ALLEGARE FOTO IN FORMATO DIGITALE

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto.....

- dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'artt. 7 e 13 della Legge 196/2003 e del GDPR (regolamento UE 2016/679) ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione ad altri Enti e PP:AA. dei propri dati qualificati come personali dalla citata Legge con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili, nei limiti, per le finalità di gestione del campo attendato;
- dichiara che i dati contenuti nel presente foglio corrispondono a verità;
- titolare del trattamento dei dati: COORDINAMENTO TERRITORIALE DEL VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE DI CUNEO

DATA _____

FIRMA _____

VISTO E APPROVATO DAL REFERENTE DEL GRUPPO

DATA	FIRMA
------	-------

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DEL COORDINAMENTO

NUMERO PROGRESSIVO INSERIMENTO	DATA ACQUISIZIONE
--------------------------------	-------------------