



Modulo di richiesta adesione in qualità di Volontario

Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo	
N. Telefono	
Posta elettronica	

CHIEDE

di poter svolgere attività di volontariato per l' Associazione **G.A.M. IL FARO ODV**

- Dichiaro di essere a conoscenza che l'attività è svolta a titolo spontaneo, volontario e gratuito e che la stessa non si configura in nessun modo come rapporto remunerato o remunerabile né come forma di lavoro dipendente.

Luogo e data _____

Firma Volontario

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)

Informativa

1. Finalità del trattamento
I dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini della registrazione sul Registro dei Volontari per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo
2. Conferimento dei dati
I dati forniti sono obbligatori ai fini della registrazione sul Registro dei Volontari come da D.L. 117/2007
3. Comunicazione e diffusione dei dati
I dati forniti non saranno comunicati, né diffusi ad altri soggetti tranne che alla Compagnia assicurativa come da D.L. 117/2007
4. Titolare del trattamento
Il titolare del trattamento dei dati forniti è G.A.M. IL FARO ODV nella persona del Presidente.
5. Tempo di conservazione dei dati
I dati conferiti saranno conservati fino a revoca del consenso
6. Diritti dell'interessato
L'interessato può chiedere a G.A.M. IL FARO ODV l'accesso ai dati personali, la rettifica, o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento oppure può opporsi al loro trattamento

Letta la suddetta informativa esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, esclusivamente ai fini della registrazione sul registro dei Volontari.

Luogo e data _____

Firma Volontario
