



RICHIESTA DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI VOLONTARIO

Al Presidente
di AULCI, Via N. Machiavelli n. 27
Cap 06121, Perugia

Il sottoscritto/a _____,
nat ___ a _____, il _____
e residente a _____, Via _____, n° _____
Telefono fisso _____, Telefono cellulare _____,
Email _____ Professione _____*;

CHIEDE

Di poter collaborare come volontario presso questa Associazione per l'iniziativa Biscottini del Cuore.

Fa presente:

- a) Ha già fatto esperienza di volontariato in _____
(eventuale)
- b) E' già iscritto come socio ad AULCI (eventuale) _____
- c) E' già iscritto ad altra Associazione, quale _____ (eventuale)

Luogo _____,
Data _____

Firma

***Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali per le finalità di cui sopra ai sensi del D.Lgs 196/2003.**

Il sottoscritto _____ offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

Luogo _____,
Data _____

Firma
