

## **MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL VOLONTARIATO**

Luogo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **Anagrafica:**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Indirizzo: via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

### **R I C H I E D E :**

di essere iscritto/a all'opera di volontariato dell'Associazione ARCA Onlus in qualità di volontario/a.

-----  
(Firma)

### **Dichiarazione di Consenso al trattamento dei dati sensibili nel rispetto della privacy:**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di essere a conoscenza delle informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, e acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto con ARCA Onlus.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

---

### **Associazione ARCA Onlus**

Sede: Pro Desio via Garibaldi, 81 – 20033 Desio (MB) – Tel.: 0362/628811 Fax.:0362/628146  
Hospice “Carlo Borella”: via Milano 65 – 20034 Giussano (MB) - Tel.:0362/485072 Fax: 0362/383270

[www.associazionearcaonlus.it](http://www.associazionearcaonlus.it) – [associazionearcaonlus@gmail.com](mailto:associazionearcaonlus@gmail.com)

C.F.: 91063520158