

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
DA PARTE DEI FAMILIARI DELL'OSPITE E/O DELL'OSPITE**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ via _____, cell _____ mail
_____ essendo a conoscenza degli scopi di volontariato e di promozione sociale
dell'associazione ARCA VOLONTARI IN HOSPICE ODV, nonché avendo letto l'informativa privacy che
precede, autorizzo al trattamento dei miei dati personali l'associazione ARCA VOLONTARI IN HOSPICE
ODV in particolare, con riferimento alle finalità ed alle modalità del trattamento ivi specificate.

1. Trattamento dei miei dati per scopo informativo e pubblicitario di eventi sociali

concede il consenso non concede il consenso

al trattamento dei propri dati personali.

2. Trattamento dei miei dati per scopo raccolta fondi

concede il consenso non concede il consenso

3. Trattamento delle immagini, fotografie e filmati per scopo informativo e pubblicitario dell'associazione

concede il consenso non concede il consenso

Giussano, il _____

Firma
