



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**Comitato Locale Venturina**  
Via Trieste 22 --- 57029 Venturina

## **VACANZA VOLONTARIATO**

**PROGETTO ESTATE SICURA 2018**  
**VACANZA E BENESSERE - SULLA VIA DEGLI ETRUSCHI**

### **SCHEDA DI ADESIONE**

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

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Gruppo CRI di appartenenza \_\_\_\_\_ Tel. E Fax \_\_\_\_\_

Numero di telefono personale \_\_\_\_\_

DATA DI ARRIVO \_\_\_\_\_ DATA DI PARTENZA \_\_\_\_\_

Patente CROCE ROSSA POSSEDUTA ( tipo – numero – scadenza ) \_\_\_\_\_

Qualifiche CRI possedute

Corso TSSA     Esecutore FULL-D     Altre ( specificare )

se in possesso di altre qualifiche di Croce Rossa specificare quali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nel periodo di permanenza presso il

Comitato Locale di Venturina dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

mi impegno a svolgere almeno un turno giornaliero con orario 00,00/08,00 o 08,00/14,00 o 14,00/20,00.

Il Partecipante

\_\_\_\_\_

Trattamento dei dati Personali.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all' art.13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 Dlgs. 196/2003, 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 contrattuale.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_