

LIBERATORIA PER L'AMMISSIONE A VOLONTARIO

(per genitori o esercenti la patria potestà)

Con la presente io sottoscritto/a

residente a (.....) in (indirizzo)

....., telefono / in qualità

di genitore o persona esercitante la patria potestà sul minore, firmando la presente acconsento alla presentazione della domanda di ammissione a volontario dei Cavalieri del Soccorso "Città di Viterbo" del minore....., nato il/...../..... a (.....)

Autorizzo inoltre i Cavalieri del Soccorso "Città di Viterbo" all'impiego del minore in attività di volontariato, come previsto dallo Statuto sociale, anche in collaborazione con terzi.

In fede

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Autorizzo i Cavalieri del Soccorso "Città di Viterbo" al trattamento dei dati personali del minore, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 ai fini di quanto previsto dalla liberatoria.

I dati saranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate e sarà possibile richiederne in ogni momento l'accesso, la modifica o la cancellazione mediante richiesta scritta all' Associazione Cavalieri del Soccorso "Città di Viterbo" Sede Legale Via A. Volta n. 15 - 01100 Viterbo (VT).

In fede
