

**SCHEDA DI RICHIESTA DI AMMISSIONE A  
VOLONTARIO**

Spett. @uxilia Odv - Associazione di Volontariato

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Di nazionalità ..... residente a ..... cap .....  
Via ..... tel. ....  
Codice Fiscale ..... di professione.....  
Indirizzo email .....

**CHIEDE**

di essere iscritto/a come VOLONTARIO all'associazione  
"@uxilia"

**DICHIARA**

Di essere informato/a sulle attività che svolgerà quale volontario per l'Associazione, prestando la sua opera e mettendo a disposizione il suo tempo, a vivere con coerenza i valori e i principi fondanti dell'Associazione.

Di aver preso visione dello Statuto e del regolamento dell'Associazione e di accettarlo incondizionatamente, assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali o cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dall' o Statuto.

In fede,

Luogo ....., li .....

Firma del richiedente .....



## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Egregio Associato e/o Associando,

nell'osservanza del d.lgs. 196/03 (c.d. Codice privacy) questa Associazione, in qualità di "titolare" del trattamento di dati personali, La informa che possiede o deve acquisire dati relativi alla Sua persona, che dovrà trattare nell'ambito della normale attività istituzionale e, comunque, per le finalità strettamente connesse all'adempimento del contratto associativo.

I dati saranno raccolti direttamente ed esclusivamente presso di Lei e verranno trattati nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di sicurezza e riservatezza mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a registrare, memorizzare, gestire, elaborare e comunicare i dati.

Il trattamento è quindi diretto alla conservazione, alla elaborazione o all'utilizzo dei Suoi dati personali, nei limiti delle operazioni indispensabili per adempiere alle finalità associative nonché per la tenuta delle scritture contabili, fiscali nonché dei registri e/o elenchi obbligatori o previsti dallo Statuto e dei regolamenti interni dell'associazione. Al fine di adempiere correttamente alle finalità associative e, comunque, agli scopi statutari e regolamentari dell'associazione, i Suoi dati potrebbero essere oggetto di comunicazione ad enti pubblici territoriali, ad organismi sanitari nonché ad altri enti pubblici e/o privati aventi finalità assistenziali, sociali, culturali o, comunque, analoghe a quelle di questa associazione nonché, affinché possano offrire e pubblicizzare le proprie finalità istituzionali, ad altre associazioni senza scopo di lucro con finalità simili o analoghe. I Suoi dati personali, che potranno altresì essere comunicati ai dipendenti e/o collaboratori dell'Associazione espressamente nominati come incaricati e/o a terzi espressamente designati come responsabili, non saranno in alcun caso diffusi.

Per le finalità di cui sopra l'associazione non tratterà dati sensibili, se non al fine di perseguire determinati scopi statutari che determinano, di per sé, la possibile conoscenza di un dato sensibile.

Il conferimento dei dati è facoltativo. In mancanza di conferimento, tuttavia, questa associazione non sarà in grado di associarla o, qualora vengano forniti i dati strettamente indispensabili per la conclusione del contratto, di adempiere correttamente od esattamente alle finalità di cui sopra nei Suoi confronti. Siccome il Codice della Privacy prevede espressamente che il trattamento dei dati nell'ambito del rapporto associativo non richiede il consenso, quello che Le viene ora richiesto è esclusivamente limitato alla comunicazione dei dati, comuni e sensibili, all'esterno dell'Associazione, in mancanza del quale non sarà possibile procedervi.

L'Associazione Le assicura l'esercizio di specifici diritti nei confronti del titolare del trattamento. In particolare, Lei mantiene il diritto di conoscere i dati trattati, di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare nonché di chiederne il blocco ed opporsi alla prosecuzione del trattamento.

**Durante le nostre iniziative potranno essere assunte delle riprese video e/o fotografiche.**

Il sottoscritto dà il consenso per la diffusione della sua immagine per pubblicità sul sito o mediante altri veicoli. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo....., li.....

Firma del Richiedente.....

## CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI DI MINORI

li/La sottoscritto/a autorizza anche il trattamento delle immagini video e fotografiche di eventuali minori a proprio carico, registrate nell'ambito delle attività associative e diffuse nei limiti che la legge consente per le finalità proprie dell'associazione e riportate sullo Statuto.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo....., li.....

Firma del Richiedente.....



**DECISIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE  
DELL'ASSOCIAZIONE**

AMMESSO

NON AMMESSO

Se non ammesso dettaglio motivi:

.....  
.....  
.....

Luogo....., li.....

Il Presidente di Auxilia ODV

.....

---

[segreteria@auxiliaitalia.it](mailto:segreteria@auxiliaitalia.it)

tel . +39 328 8252455

cf: 90106360325

IBAN: IT15 H076 0102 2000 0006 1925 293 Banco Posta

c/c postale: 61925293