

# VOLONTARI CERCASI

## A CURA DELL'ASSOCIAZIONE

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE:		
INDIRIZZO:	TELEFONO:	E-MAIL:
RESPONSABILE DELL'ACCOGLIENZA VOLONTARI: nome, cognome, recapito telefonico.		

**LA NOSTRA ASSOCIAZIONE SI OCCUPA DI...** *sintetizzare la missione della vostra associazione*

**ABBIAMO BISOGNO DI UN VOLONTARIO CHE CI AIUTI A ...** *descrivere l'attività richiesta*

**PER QUANTO TEMPO ?** *Specificare i giorni e le ore di servizio minimo richiesto*

**CON QUALI ESPERIENZE E/O COMPETENZE ?** *Indicare le esperienze e/o competenze richieste al volontario*

**COME AVVIENE L'INSERIMENTO DEI NUOVI VOLONTARI?** *Descrivere le modalità*

**E' PREVISTA LA FORMAZIONE DEL VOLONTARIO?**  SI  NO

**L'ASSOCIAZIONE E' DISPONIBILE AD ACCOGLIERE TIROCINANTI IN BORSA LAVORO AI SENSI L.R. 18/2005?**

SI  NO

**Informativa privacy ai sensi del 13 D.lgs. 196/2003-Codice Privacy-** La informiamo che il trattamento dei dati personali di persone fisiche e/o giuridiche operato dal CSV-FVG sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

**Consenso ai sensi del 13 D.lgs 196/2003- Codice Privacy-** Il sottoscritto, acquisite le informazioni della legge stessa, conferisce il proprio consenso, in particolare, al trattamento dei seguenti dati personali: denominazione, nome e cognome, indirizzo, e-mail, numero di telefono.

presta il consenso  non presta il consenso

<b>Data della richiesta</b>	<b>Firma richiedente</b>
-----------------------------	--------------------------