

Anghiari, \_\_\_\_\_

## AL MAGISTRATO DELLA CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI ANGIARI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° telefono \_\_\_\_\_

n° cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

conoscendo lo statuto e condividendo le finalità della Confraternita di Misericordia di Anghiari chiedo di poter partecipare al corso per soccorritore volontario per poi valutare ed eventualmente scegliere una o più delle seguenti opzioni, conseguentemente alla mia disponibilità:

- Servizi sociali
- Servizi con ambulanza in emergenza
- Servizi 118 zonale
- Conoscenza personale
- Allego alla presente la richiesta di iscrizione alla Confraternita di Misericordia di Anghiari

Allego:

- Certificato di sana e robusta costituzione fisica
- Copia documento di identità valido
- Due fototessere

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art 13, d. lgs 196/2003, prendo atto che i dati personali che mi riguardano saranno trattati, con modalità anche elettroniche, dalla Confraternita di Misericordia di Anghiari - titolare e responsabile del trattamento nella persona del Governatore pro-tempore - Corso Matteotti 129, 52031 Anghiari (AR).

Sono consapevole che i miei dati personali saranno utilizzati dalla Confraternita di Misericordia di Anghiari per le sole necessità interne dell'Istituzione, che prevedono, oltre alla gestione della mia iscrizione, anche l'invio di corrispondenza, cartacea o elettronica (e-mail), a carattere informativo o di sostegno sull'attività e le iniziative della Confraternita stessa, con le modalità strettamente necessarie a tali fini e con la massima riservatezza.

Ai sensi dell'art. 7, d. lgs 196/2003 potrò esercitare i relativi diritti, fra cui consultare, modificare, integrare e cancellare i miei dati o oppormi al loro trattamento, inviandoVi una comunicazione scritta a mezzo raccomandata A.R. o rivolgendomi alla Vostra associazione all'indirizzo sopra indicato.

Firma

\_\_\_\_\_