

□□□□□□□□□□ / □□□□□□□□□□

Non scrivere nello spazio qui sopra!

Alla cortese attenzione di

StayAleeve ONLUS

viale G. Cesare, 239

28100 Novara (NO)

Italia

**Modulo di tesseramento
soci volontari**

Si prega di scrivere in **STAMPATELLO MAIUSCOLO** con penna blu o nera. Tutte le informazioni riguardanti il tesseramento sono disponibili su <http://www.stayaleeve.org>, e così pure lo Statuto e l'Informativa sulla Privacy. Ricorda che il mancato conferimento di un dato potrebbe comportare l'impossibilità di tesserarti o di rinnovare il tuo tesseramento.

Nuovo tesseramento Rinnovo (n. tessera: _____)

___ sottoscritt_____ , nat__ a _____ (_____)
il ____/____/_____, residente in via _____ n. _____ CAP _____
città _____ (_____), telefono _____, cellulare _____,
email (in STAMPATELLO MAIUSCOLO!) _____,
documento di riconoscimento n. _____, tipo _____,
rilasciato il ____/____/_____ da _____, C.F. _____,
patente civile n. _____ categoria _____, professione _____,
consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, presa visione dello Statuto di StayAleeve ONLUS ed accettatolo integralmente,

CHIEDE

di entrare a far parte dei **soci volontari** di detta Associazione secondo le norme statutarie.

A tal fine e sotto la propria completa responsabilità dichiara:

- di essere cittadino italiano, o cittadino di uno Stato dell'Unione Europea, o di uno Stato non comunitario regolarmente soggiornante nel territorio italiano ai sensi della normativa vigente in materia (eventuale altra cittadinanza: _____);
- di non essere stat__ condannat__, con sentenza passata in giudicato, per uno dei reati comportanti la destituzione dai pubblici uffici;
- di essere iscritt__ presso le seguenti altre associazioni (con o senza scopo di lucro): _____;
- di assumere l'impegno a svolgere gratuitamente le attività proposte dall'Associazione;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
- di conoscere le seguenti lingue straniere: _____;
- di essere a conoscenza del fatto che il proprio tesseramento a socio volontario di StayAleeve è subordinato alla partecipazione a un colloquio (fisico o digitale) e che spetterà al Consiglio Direttivo accettare o respingere la domanda di tesseramento secondo le norme statutarie;

- di impegnarsi a restituire, dietro richiesta del Presidente dell'Associazione, tutti i documenti e il materiale che gli saranno concessi in uso temporaneo dall'Associazione;
- di impegnarsi a comunicare a chi di dovere ogni variazione relativa alle notizie fornite nel presente modulo;
- di impegnarsi a versare la quota di tesseramento entro **una settimana** dall'approvazione della presente domanda fisicamente a un incaricato o secondo le indicazioni che verranno fornite via email;
- di impegnarsi ad acquistare, ove richiesto, o noleggiare, se possibile, il materiale identificativo dei volontari (es. maglietta riservata allo Staff, tesserino di riconoscimento, etc.);
- di impegnarsi a versare, ove richiesto, il contributo assicurativo per gli eventi;
- di **allegare alla presente** una fotocopia del documento di riconoscimento sopra citato, ad oggi in corso di validità;
- che ogni comunicazione dovrà essere inviata ai recapiti sopra riportati, a tutti gli effetti di legge, impegnandosi sotto la propria responsabilità a comunicare ogni eventuale cambio di domicilio e/o di recapito telefonico e/o telematico.

-----, ____ / ____ / -----
Luogo Data

Firma



Dichiarazione di consenso (ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 sulla tutela dei dati personali)

- ➔ Dichiaro di aver letto, compreso e accettato integralmente l'Informativa sulla Privacy di StayAleeve, di consentire il trattamento dei miei dati qui forniti ai sensi del GDPR UE 2016/679 e l'archiviazione degli stessi mediante strumenti manuali, informatici e telematici e di consentire la comunicazione dei miei dati ai servizi gestionali che StayAleeve utilizza, indicati nella Dichiarazione, secondo le modalità e i fini indicati nella medesima.
- ➔ Autorizzo il trattamento e la diffusione dei miei dati comuni secondo quanto indicato al punto (3)(A)(ii) dell'Informativa. Autorizzo altresì la cattura, il salvataggio, l'archiviazione e la pubblicazione di materiale audiovisivo di qualsiasi genere (ad es. fotografie e filmati) per i fini che StayAleeve si propone.
- ➔ Autorizzo StayAleeve a inviarmi comunicazioni, ai sensi dell'Informativa sulla Privacy, ai recapiti sopra riportati. Sono consapevole che la presente autorizzazione comporta l'inserimento del mio indirizzo email nella mailing list e nella SMS list riservata ai volontari di StayAleeve.

-----, ____ / ____ / -----
Luogo Data

Firma



Autorizzazione del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale (obbligatorio per i minorenni)

Io sottoscritt__ _____, esercente la potestà genitoriale sul richiedente, autorizzo il medesimo a presentare richiesta per quanto sopra riportato, assumendomi ogni responsabilità fino a che egli non abbia compiuto la maggiore età stabilita dalla Legge italiana (anni 18). - Si prega di allegare copia del documento del firmatario.

-----, ____ / ____ / -----
Luogo Data

Firma di chi esercita la potestà genitoriale