

***RICHIESTA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI VOLONTARIO MINORENNE
DELLA FONDAZIONE TOMMASINO BACCIOTTI ONLUS***

***Al Presidente della
Fondazione Tommasino Bacciotti Onlus
Via Ontignano, 44
50014 - Fiesole (FI)***

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____

Telefono cellulare _____ e mail _____

in qualità di genitore di _____ nato/a a _____ il _____

Telefono cellulare _____ e mail _____

- avendo preso visione dello statuto della Fondazione, del Regolamento dei volontari ricevendone copia;*
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;*
- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e dai Regolamenti sopra citati;*
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti;*
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che la Fondazione promuove;*
- impegnandosi a collaborare alle attività svolte per la realizzazione dei progetti istituzionali;*

CHIEDE

di far divenire il/la proprio/a figlio/a volontario della Fondazione Tommasino Bacciotti Onlu.

Distinti saluti.

Luogo e data _____

Firma del genitore _____

Il sottoscritto acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art 13 del Dlgs nr 196/2003, ai sensi dell'art 23 del predetto decreto presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali ad uso istituzionale per permettere l'attività di volontario della Fondazione Tommasino Bacciotti Onlus

Luogo e data _____

Firma del genitore _____