

## CASA PER FERIE DI PINARELLA DI CERVIA

Repubblica di San Marino; li \_\_\_\_\_

Spettabile  
**Istituto Sicurezza Sociale**  
Ufficio Personale

<i>Io sottoscritto/a</i>		
nato/a	il	cittadino/a
residente a	Via	n.°
cell.	e- mail	
Titolo di studio		

al fine di prestare servizio quale Volontario presso la Casa per Ferie di Pinarella di Cervia nella stagione 2024

### CHIEDO

di essere iscritto/a all'elenco dei **Volontari**       **animatori**       **collaboratori**

***Allego i seguenti documenti*** (è ammessa autocertificazione ai sensi della L.159/2011)

- Documento di identità
- Codice Iss
- Certificato di residenza;
- Diploma di Scuola Media Superiore;
- Coordinate Bancarie;
- Attestato corso di formazione specifico Antincendio / Pronto Soccorso (**SE IN POSSESSO**).

### DICHIARO ALTRESI'

- di aver preso visione, ed accettare integralmente, il regolamento ISS per lo svolgimento delle attività dei volontari animatori e/o collaboratori;
- di autorizzare l'effettuazione di riprese audio/video o fotografiche che mi ritraggono nei momenti di attività, sia ludici che di animazione, che potrebbero venire pubblicati sul sito ufficiale della struttura e sui canali di comunicazione dell'ente e della struttura stessa;
- qualora incaricato di accettare il turno (barrare la/e caselle scelte):

<b>1° turno ANZIANI</b>	Dal 2 al 15 giugno
<b>2° turno MINORI 6-11</b>	dal 16 al 25 giugno
<b>3° turno MINORI 6-11</b>	dal 26 giugno al 6 luglio
<b>4° turno MINORI 12-14</b>	dal 7 al 20 luglio
<b>5° turno DISABILITA' E FAMIGLIE</b>	dal 21 luglio al 3 agosto
<b>6° turno FAMIGLIE E GRUPPI</b>	Dal 4 al 17 agosto
<b>7° turno ANZIANI E FAMIGLIE</b>	dal 18 al 31 agosto
<b>7° turno bis ANZIANI E STUDIO SPORT 6-14</b>	dal 1 al 7 settembre

Firma del richiedente

---

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI****PER I VOLONTARI DELLA CASA PER FERIE DI PINARELLA DI CERVIA**

*Ai sensi della Legge 171/2018 della Repubblica di San Marino e Regolamento UE 679/2016 (GDPR).*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato /a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ COD ISS \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

quale interessato, di aver ricevuto e per compreso, dal titolare del trattamento, l'informativa al trattamento dei propri dati personali in relazione alla richiesta effettuata e pertanto:

- di prestare il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa;
- di prestare il suo consenso per la comunicazione e diffusione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa;
- di prestare il suo consenso per il trattamento dei dati particolari necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

**ACCONSENTO**

**NON ACCONSENTO**

A quanto sopra dichiarato.

Repubblica di San Marino; lì \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_