



**SCHEDA ADESIONE**  
**SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO**

**L'ASPETTO PSICOLOGICO NEL VOLONTARIATO OSPEDALIERO**

6/13/27 MAGGIO 2017

Nominativo partecipante \_\_\_\_\_

Associazione \_\_\_\_\_

Indirizzo associazione \_\_\_\_\_

Cell. partecipante \_\_\_\_\_

E-mail partecipante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Nota informativa (Art. 13 D.Lgs n° 196/2003).** Secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo n° 196/2003, il Centro di Servizi per il Volontariato della provincia di Cosenza ricorda che: a) I dati saranno utilizzati per le finalità istituzionali del Centro Servizi e archiviati in formato elettronico. b) I dati saranno accessibili da cittadini, associazioni ed Enti tramite la diffusione sul sito [www.csvcosenza.it](http://www.csvcosenza.it) e potranno essere utilizzati per attività istituzionali ed eventuali pubblicazioni con finalità di valorizzazione e conoscenza del mondo del Volontariato e dell'associazionismo. c) In base all'Art. 7 dello stesso D.LGS., è suo diritto ottenere gratuitamente il controllo, la modifica e la cancellazione dei dati. d) Il titolare del trattamento dei dati è l'Associazione di Associazioni "Volontà Solidale" che gestisce il CSV Cosenza con sede operativa in Viale Mancini 77/F, 87100 – Cosenza.

**Consenso dell'Interessato (Art. 23 D.lgs. 196/2003)** Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite nella nota informativa dal titolare del trattamento dei dati presta il suo consenso al trattamento, alla comunicazione, alla diffusione degli stessi per i fini indicati nella suddetta informativa.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE**

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

Presidente dell'Associazione \_\_\_\_\_

autorizza il/la volontario/a della propria Associazione di Volontariato ad iscriversi al corso.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_