



Venerabile Arciconfraternita di Misericordia di Sarteano - ODV

Iscritta in data 20/02/2020 al n.18 del Registro Regionale Persone Giuridiche Private (ai sensi del D.P.R. n.361/2000)
Codice Fiscale 81001810522 Partita IVA 00524570520

Il/La sottoscritto/a
nato/a il e
residente a Prov. di (....) in
Via/Piazza
Cod. Fisc. E-mail

1

C H I E D E

di poter effettuare nelle ore di libertà servizi di volontariato presso la Venerabile Arciconfraternita di Misericordia di Sarteano - ODV, senza percepire alcun compenso in qualità di Fratello/Sorella aspirante.

In fede

Sarteano lì _____

FIRMA

Recapito telefonico: _____

Viale Umbria, 18

Casa di Riposo Tel. 0578267242

Web site: www.misericordiasarteano.com - E-mail: info@misericordiasarteano.com - PEC: misericordiasarteano@pec.it

53047 SARTEANO (Siena)

Segreteria Tel. e Fax 0578266881



Venerabile Arciconfraternita di Misericordia di Sarteano - ODV

Iscritta in data 20/02/2020 al n.18 del Registro Regionale Persone Giuridiche Private (ai sensi del D.P.R. n.361/2000)
Codice Fiscale 81001810522 Partita IVA 00524570520

Sarteano lì, _____

Al Confratello Aspirante/Attivo

Sig./Sig.ra _____

2

Oggetto: Assicurazioni – Dichiarazione da fare sottoscrivere ai Confratelli Attivi.

In conformità a quanto previsto dal Decreto Legge del 14/02/1992, di cui all'art. 4 comma 2 Legge Quadro sul Volontariato dell'11.08.1991 n. 266, si comunica che la nostra Misericordia ha stipulato una copertura assicurativa per ogni singolo Confratello Attivo iscritto al registro di cui alla L. 266/91:

- POLIZZA UNIPOL Assicurazioni e POLIZZA ITALIANA Assicurazioni
- a) contro gli infortuni e le malattie per contagio nello svolgimento dell'attività di volontariato

(*) la garanzia è prestata con un franchigia assoluta del 3% vale a dire che in caso di infortunio, lo stesso sarà liquidato con la detrazione della succitata percentuale.

- POLIZZA GENERALI e POLIZZA ITALIANA Assicurazioni
- b) Responsabilità civile - Rischi diversi
 - c) Conducenti occasionali

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione di quanto sopra esposto e di accettarlo integralmente.

In fede



Venerabile Arciconfraternita di Misericordia di Sarteano - ODV

Iscritta in data 20/02/2020 al n.18 del Registro Regionale Persone Giuridiche Private (ai sensi del D.P.R. n.361/2000)
Codice Fiscale 81001810522 Partita IVA 00524570520

N43. Raccolta del consenso presso
l'interessato

Versione 1.0

Data: 25/06/2018

AS01 - Soci e attività istituzionali

3

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Ricevuta, letta e compresa l' informativa relativa all' utilizzo dei miei dati personali (di cui all' art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento Misericordia di Sarteano secondo le finalità riportate di seguito:

Attività di volontariato

In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, genetici, biometrici, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:

Convinzioni religiose; adesione ad organizzazioni a carattere religioso (Dati sensibili)

e che il trattamento dei miei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto il consenso al trattamento o perché il trattamento è fondato sulle condizioni seguenti:

- È possibile perché l'interessato intende prestare il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche. Apposizione della firma per il consenso sul form di iscrizione

Viale Umbria, 18

Casa di Riposo Tel. 0578267242

Web site: www.misericordiasarteano.com - E-mail: info@misericordiasarteano.com - PEC: misericordiasarteano@pec.it

53047 SARTEANO (Siena)

Segreteria Tel. e Fax 0578266881



Venerabile Arciconfraternita di Misericordia di Sarteano - ODV

Iscritta in data 20/02/2020 al n.18 del Registro Regionale Persone Giuridiche Private (ai sensi del D.P.R. n.361/2000)
Codice Fiscale 81001810522 Partita IVA 00524570520

4

Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali da parte dei Titolari, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679).

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:

Attività di volontariato

CONSENTO

NON CONSENTO

Località e data _____

Firma _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:

In caso di mancato consenso si determina il diniego all'iscrizione

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla finalità di marketing, prendo atto che i mezzi utilizzati saranno i seguenti:

CONSENTO

NON CONSENTO

Località e data _____

Firma _____

Località e data: _____

Firma dell'interessato
