



Spett.  
Associazione di primo soccorso  
**"ORSA MAGGIORE ODV"**  
Fraz. Anghebeni, 71  
38060 - VALLARSA (TN)

**OGGETTO:**

**Domanda di iscrizione a volontario dell'Associazione di primo soccorso "Orsa Maggiore ODV"**

Il/la sottoscritto/a identificato nei dati:

<b>DATI RICHIEDENTE</b>
Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ Prov. (____) il ____ / ____ / _____
Codice fiscale _____ Cell. _____
Tel. casa _____ Indirizzo mail _____
Patenti di cui in possesso: _____ Scadenza: ____ / ____ / _____
Residenza: Comune _____ Prov. (____) CAP _____
Via _____ n° _____
Appartenenza ad un'altra Associazione di Primo Soccorso:
<input type="checkbox"/> Si - nome dell'Associazione _____
<input type="checkbox"/> No

<b>ALLEGATI</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Fotocopia carta d'identità</li><li>• Fotocopia codice fiscale</li><li>• Dichiarazione privacy (sul retro di questo foglio)</li></ul> Attestati (se in possesso): <input type="checkbox"/> Soccorritore ambulanza <input type="checkbox"/> Autista ambulanza <input type="checkbox"/> Leader ambulanza <input type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Medico  <input type="checkbox"/> Attestati specifici: _____ _____ _____  <input type="checkbox"/> Corsi Protezione Civile _____ _____ _____	<b>TAGLIE VESTIARIO</b> Casco: _____ Maglietta: _____ Maglione: _____ Giacca: _____ Pantaloni: _____ Scarpe: _____  <input type="checkbox"/> Istruttore provinciale <input type="checkbox"/> Istruttore IRC Comunità _____ <input type="checkbox"/> Istruttore IRC Council _____ <input type="checkbox"/> Istruttore AHA _____ <input type="checkbox"/> Direttore di corso _____  Appartenenza ad altro "Centro Di Formazione": <input type="checkbox"/> Si - nome del C.D.F. _____ <input type="checkbox"/> No	Guanti: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL  <b>Se SOS PISTE:</b> Giacca sci: _____ Pantaloni sci: _____
---	---	---

**CHIEDE**

di poter far parte dell'Associazione Orsa Maggiore per:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Servizio ambulanza            | <input type="checkbox"/> Servizio "Auto Amica"        |
| <input type="checkbox"/> Servizio Soccorso Piste Sci   | <input type="checkbox"/> Volontario Sociale           |
| <input type="checkbox"/> Servizio di Protezione Civile | <input type="checkbox"/> Gruppo Giovani - Orsa Minore |

Vallarsa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Consiglio  accetta  respinge la suddetta domanda di ammissione in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Note:** \_\_\_\_\_



## ORSA MAGGIORE ODV - Associazione di volontariato di primo soccorso

Anghebene, 71, 38060 Vallarsa (TN)

Fax - 0464 869 201

Cell. 348 561 6963

E-mail [info@orsamaggioreodv.org](mailto:info@orsamaggioreodv.org)

PEC [orsamaggiorevallarsa@pec.it](mailto:orsamaggiorevallarsa@pec.it)

Cod. Fiscale e P.IVA - 01318390224



### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO PRIVACY 2018 UE 2016/679

La scrivente Associazione informa che per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti contrattuali con Voi in corso è in possesso di dati anagrafici e fiscali acquisiti, anche verbalmente, direttamente o tramite terzi, a Voi relativi. Dati qualificati come personali dalla legge.

Con riferimento a tali dati Vi informiamo che:

- i dati vengono trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e contrattuali dalle stesse derivanti nonché per conseguire una efficace gestione dei rapporti commerciali ed anche ai fini della tutela del credito e della migliore gestione dei nostri diritti relativi al singolo rapporto commerciale;
- i dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico;
- il conferimento dei dati stessi è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli o al successivo trattamento potrà determinare l'impossibilità della scrivente a dar corso ai rapporti contrattuali medesimi;
- il mancato conferimento, invece, di tutti i dati che non siano riconducibili ad obblighi legali o contrattuali verrà valutato di volta in volta dalla scrivente e determinerà le conseguenti decisioni rapportate all'importanza dei dati richiesti rispetto alla gestione del rapporto commerciale;
- ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, i dati potranno essere comunicati in Italia e/o all'estero a:
  - istituti di credito
  - società di recupero crediti
  - società di assicurazione del credito
  - società di informazioni commerciali
  - professionisti e consulenti
  - aziende operanti nel settore del trasporto
  - nostra rete di agenti
  - nonché a tutti i soggetti a cui sia riconosciuta la facoltà di accedere ai Vostri dati personali da norme di legge o da normative secondarie e/o comunitarie.

Per le medesime finalità i dati potranno venire a conoscenza delle seguenti categorie di incaricati e/o responsabili:

- personale ufficio amministrativo;
- personale ufficio commerciale;
- i dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge nonché per future finalità commerciali;
- relativamente ai dati medesimi Voi potrete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli 8, 9 e 10 del citato decreto legislativo;
- titolare del trattamento dei dati è: ORSA MAGGIORE - 38060 ANGHEBENI DI VALLARSA (TN)
- responsabile del trattamento dei suoi dati personali è: ORSA MAGGIORE - 38060 ANGHEBENI DI VALLARSA (TN)

ORSA MAGGIORE ODV  
Il Presidente

**Piffer Ettore**

### CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

preso atto dell'informativa di cui sopra, esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_