



Croce Rossa Italiana
Comitato Regionale dell'Emilia-Romagna
Sala Operativa Regionale



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Campo Regionale Di Formazione e Addestramento della CRI - FINALE EMILIA 2019

ISCRIZIONE STAFF

Comitato Locale CRI / Associazione: _____

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ Cell.: _____ Mail: _____

Disponibilità: **Giovedì 19/09** **Venerdì 20/09** **Sabato 21/09** **Domenica 22/09**

come: **Logistica** **Segreteria Campo** **Segreteria Corsi** (solo per Istruttori ProteC)

	COLAZIONE	PRANZO	CENA	PERNOTTAMENTO*
Giovedì 19/09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venerdì 20/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sabato 21/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domenica 22/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

* ATTENZIONE: si rammenta che la branda per dormire è a carico del Volontario o del Comitato/Associazione di appartenenza.

Indicare eventuali allergie/intolleranze: _____

Mezzo di trasporto utilizzato:

Mezzo proprio - Targa: _____

Mezzo CRI - Targa: _____

Altro mezzo: _____

Data di arrivo: ___/___/___

Ora di arrivo: ___:___

Data di partenza: ___/___/___

Ora di partenza: ___:___

AUTORIZZAZIONE DEL PRESIDENTE

Io sottoscritto _____ Presidente del Comitato CRI di /
Comandante del Centro di Mobilitazione _____, avendo accertato dal DLAE
che nulla osta (ad eccezione dei Volontari del Corpo Militare), **AUTORIZZO** alla partecipazione.

Luogo e data: _____, ___/___/___

Firma

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Regionale dell'Emilia-Romagna
Viale Giambattista Ercolani, 6 - 40138 Bologna
cr.emiliaromagna@cri.it | 051 340 349
C.F. e P.IVA 13669721006



Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 679/2016 - GDPR

Gentile Volontario,

il Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (c.d. GDPR) stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nel ringraziarLa per averci fornito i Suoi dati, La preghiamo di leggere l'Informativa completa scaricabile al seguente link: <https://www.cri.it/emilia-romagna/PrivacyCorsi>.

Autorizzazione al Trattamento dei Dati Personali e Particolari

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____.

Codice Fiscale _____

Comitato CRI di appartenenza _____, letta l'Informativa sopracitata,

AUTORIZZA

l'Associazione della Croce Rossa Italiana – Comitato Regionale dell'Emilia-Romagna

- al trattamento dei Suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03.
- al trattamento dei Suoi dati "particolari" (dati inerenti alla salute e all'orientamento religioso), da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali.
- all'uso della Sua immagine in forma di fotografie e riprese video e video per le finalità descritte nell'informativa (pubblicazione sul sito dell'Associazione, sui canali social network dell'Associazione o su materiale di promozione e divulgativo delle attività dell'Associazione).

Luogo e data: _____, ____/____/____

Firma
