



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO DI SENIGALLIA

**Un'Italia
che aiuta**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Cod.Fiscale _____ residente a _____ (____)

in via _____ n° _____

domicilio (se diverso da residenza) _____

e-mail (scrivere in stampatello) _____

Tel _____ altro recapito telefonico _____

Professione _____

presa visione delle Statuto della Croce Rossa Italiana ed accettatolo integralmente,

CHIEDE

di entrare a far parte della Croce Rossa Italiana presso il Comitato di SENIGALLIA

A tal fine e sotto la propria responsabilità dichiara:

- Di voler aderire ai Principi Fondamentali del Movimento di Croce Rossa e Mezzaluna Rossa e di rispettare il Codice Etico e di Condotta della C.R.I.;

- Di aderire alla CRI immediatamente in qualità di Socio Ordinario;

- Di essere/non essere cittadino italiano o cittadino di uno Stato dell'Unione Europea o di uno Stato non comunitario regolarmente soggiornante nel territorio italiano ai sensi della normativa vigente in materia

_____ ;
Specificare altra eventuale cittadinanza

- Di essere/non essere stato/a condannato/a, con sentenza passata in giudicato, per uno dei reati comportanti la destituzione dai pubblici uffici;

- Di essere iscritto/a presso altre associazioni _____ ;

- Di assumere l'impegno a svolgere gratuitamente le attività, anche di tipo intellettuale o professionale, previste dal Regolamento per l'Organizzazione ed il funzionamento della Componente Giovane della Croce Rossa Italiana (per coloro che abbiano un età inferiore ai 26 anni alla data di iscrizione) e dal Regolamento per l'Organizzazione ed il Funzionamento delle Componenti Volontaristiche della Croce Rossa Italiana (per coloro che abbiano un età uguale o superiore ai 26 anni alla data di iscrizione);

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ ;

- Di conoscere le seguenti lingue straniere _____ ;

- Di essere a conoscenza che la propria iscrizione alla C.R.I. è subordinata alla frequenza di apposito corso di formazione ed al superamento dell'esame finale;

- Di restituire, dietro richiesta del Presidente del Comitato di appartenenza tutti i documenti ed il materiale che gli saranno concessi in uso temporaneo dalla C.R.I.;
- Di impegnarsi a comunicare alla segreteria Volontari ogni variazione relativa alle notizie fornite nel presente modulo;
- Che ogni eventuale comunicazione dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

a tutti gli effetti di legge, impegnandosi sotto la propria responsabilità a comunicare ogni eventuale cambio di domicilio.

FIRMA

Data, _____

N.B. Si allega alla presente documento di riconoscimento n. _____

rilasciato il ___/___/___ da _____, ad oggi in corso di validità.

Codice Etico e di Condotta:

Il/la sottoscritto/a _____ conferma di aver letto e compreso il Codice Etico, ne accetta i termini contenuti nel pieno rispetto ed osservazione dei Principi Fondamentali, come condizione indispensabile per l'adesione e l'appartenenza leale alla Croce Rossa Italiana.

Data, _____ Firma _____

Autorizzazione del genitore o di chi esercita la patria potestà (obbligatorio per i minorenni):

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di _____ di anni _____ dichiara di acconsentire a far seguire tutti i percorsi formativi di Croce Rossa Italiana ,conseguenti attività d'Istituto e di concedere la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a in contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale.

Data, _____ Firma _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

L'iscrizione al corso comporta il trattamento dei dati personali da parte del **Comitato di Croce Rossa di Senigallia**. Tale trattamento è necessario per finalità **di registrazione ed iscrizione all'Associazione**. Il trattamento è effettuato con modalità manuali ed informatizzate ed è obbligatorio per il raggiungimento delle predette finalità. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e saranno elaborati dal personale del Comitato. I Vostri dati potranno essere comunicati ad organizzazioni che sono inserite nella struttura dell'associazione della Croce Rossa Italiana e ad altre organizzazioni nominate responsabili esterne dal Comitato per svolgere attività per quest'ultimo. I Suoi dati verranno conservati per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità e nel rispetto degli obblighi di legge. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it/home/diritti. Per alcuni trattamenti il Comitato è il titolare del trattamento dei dati mentre per altri responsabile esterno. L'informativa completa è disponibile nel sito del Comitato www.crisenigallia.it o presso gli appositi uffici.