



# Comune di Seravezza

## Consulta Comunale del Volontariato e delle Associazioni



email : [consultavolontariatoseravezza@gmail.com](mailto:consultavolontariatoseravezza@gmail.com)

web : [www.consultavolontariatoseravezza.jimdo.com](http://www.consultavolontariatoseravezza.jimdo.com)

**Al Presidente della Consulta Comunale di Seravezza**

**DOMANDA DI ADESIONE ALLA FESTA DEL VOLONTARIATO  
E DELLE ASSOCIAZIONI**

## ***VolontAriamente Insieme...per gli altri***

**Domenica 4 Ottobre 2015**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante  
dell'Associazione \_\_\_\_\_,  
con sede a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_),  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;  
n° telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_;  
e-mail \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

- Di aderire alla Festa del Volontariato 2015
- che le attività proposte si svolgeranno secondo le norme vigenti, e sotto la ns. piena responsabilità e saranno concordate con i responsabili della Consulta Comunale.
- di aver preso visione e di accettare il regolamento allegato della Festa del Volontariato 2015

**EVENTUALE ATTIVITA' PROPOSTA DALL'ASSOCIAZIONE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

orario di svolgimento preferito: \_\_\_\_\_

spazi necessari e mezzi utilizzati \_\_\_\_\_



# Comune di Seravezza

## Consulta Comunale del Volontariato e delle Associazioni



email : [consultavolontariatoseravezza@gmail.com](mailto:consultavolontariatoseravezza@gmail.com)

web : [www.consultavolontariatoseravezza.jimdo.com](http://www.consultavolontariatoseravezza.jimdo.com)

Nominativo del referente dell'Associazione per la manifestazione ( se diverso dal legale rappresentante):

\_\_\_\_\_;

recapito telefonico: \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_.

e-mail: \_\_\_\_\_

Numero volontari che intendono usufruire del pasto in loco \_\_\_\_\_

- Misure gazebo
- Punto luce
- Eventuale adesione a realizzare intervista all' Associazione durante la manifestazione.

### **CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI E LIBERATORIA IMMAGINI**

Autorizzo la Consulta Comunale del Volontariato e delle Associazioni di Seravezza, al trattamento dei dati sensibili soprascritti, acconsento al

trattamento dei dati così come previsto dall'art. 13 del D.lgs. 196/2003.

Inoltre AUTORIZZO ai sensi e per gli effetti del dlgs 30 giugno 2003, n.196, per nome e per conto dell'Associazione da me rappresentata, la pubblicazione delle immagini e delle video riprese effettuate in occasione della manifestazione in oggetto, per l'uso senza scopo di lucro nell'ambito di iniziative promozionali, di divulgazione e informazione. Ne vieto altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

In fede

.....

**Consegnare entro e non oltre lunedì 14/09/2015**

(a mano o anche tramite [consultavolontariatoseravezza@gmail.com](mailto:consultavolontariatoseravezza@gmail.com))

***Il Legale Rappresentante dell'Associazione***

.....