

associazione

# Gruppo ETAV - cooperativa sociale

www.gruppoetav.it

volontariato@gruppoetav.it

## Donaci il tuo tempo, diventa volontario

(compila tutti i campi ed invia il modulo via e-mail a volontariato@gruppoetav.it oppure consegnalo direttamente in sede)

N.Tessera: \_\_\_\_\_

Rilascio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### ANAGRAFICA

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Allegare copia documento d'identità

### ATTIVITA'

Studente  Sì  No Titolo di studio/Ambito: \_\_\_\_\_

Lavoratore  Sì  No Tipo di lavoro: \_\_\_\_\_

Volontariato  Sì  No Per chi? \_\_\_\_\_  
Periodo: \_\_\_\_\_

\* Desidero svolgere attività di volontario presso:

- Una Vita Sottile - dalla parte dei bambini
- Gruppo Mary (violenza sulle donne)
- Gruppo Greta (oncologia pediatrica)

associazione

# Gruppo ETAV - cooperativa sociale

www.gruppoetav.it

volontariato@gruppoetav.it

- Micu 3000 (Associazione Consumatori)
- Gruppo Diario (sostegno alla famiglia e alla genitorialità)
- Gruppo Sole (intervento presso carceri minorili)
- Progetto Abele (dipendenza da sostanze e non)

\* In ogni sportello o sede operativa potrà essere necessario occuparsi di tutte le attività svolte dal gruppo.

**Quanto tempo puoi mettere a disposizione in una settimana?**

---

**Quali competenze e punti di forza vorresti mettere a disposizione del gruppo?**

---

**Sei disponibile a compiti operativi presso “Una Vita Sottile o Gruppo Mary” ?**

In questo caso si chiede la disponibilità a mettere al Servizio di “Una Vita Sottile” le proprie competenze, organizzate secondo la formazione, l’organizzazione ed il progetto. I settori operativi sono:

- Squadra tattica (tactical Response Team) si accede dopo apposita formazione;
- Servizio informatico;
- Servizio biblioteca e formazione (si accede dopo preparazione universitaria e apposita formazione);
- Incontri organizzativi, trasporto persone (potrebbe essere necessario l’uso della propria automobile), aiuto concreto in tutti i settori.

**Si**

**No**

Per maggiori informazioni sui settori operativi rivolgiti pure alla segreteria che saprà rispondere a tutte le tue domande

-----

Con riferimento al Dlgs 196/2003 e Regolamento UE 679/2016, la informiamo che i suoi dati personali sono da noi trattati manualmente e con mezzi informatici per finalità di: a) invio di materiale informativo, commerciale e di sensibilizzazione; b) per le operazioni di mailing i dati potranno essere trasferiti o comunicati a società esterne per le attività di spedizione strettamente necessarie. I dati non saranno diffusi se non su esplicita richiesta degli organi di pubblica sicurezza.

Autorizzo l’uso dei miei dati per i fini elencati nell’informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La firma al presente modulo d’iscrizione intende l’accettazione in ogni sua parte dello statuto associativo. Copia originale dello statuto, delle finalità e delle norme previste dall’associazione è disponibile in sede centrale.

Visto il presidente:

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_