



Autorizzazione a svolgere attività di volontariato per minorenni

I sottoscritti

(nome e cognome)

(nome e cognome)

(codice fiscale)

(codice fiscale)

(rapporto con il minore)

(rapporto con il minore)

informati che il/la minore, sotto indicato, ha espresso la volontà di svolgere attività di volontariato per P.A. CROCE VERDE RIVOLI O.d.V. per le attività previste da statuto

AUTORIZZANO

il/la minore

nato/a a _____, il

_____ contattabile ai seguenti recapiti:

(indicare numero e indirizzo mail)

a svolgere attività di volontariato a favore di Croce Verde Rivoli in occasione dell'iniziativa: Partecipazione al REAS e ai corsi di formazione.

A tal fine i sottoscritti dichiarano di:

- ❖ conoscere ed accettare lo statuto della P.A. CROCE VERDE RIVOLI O.D.V. (<https://www.croceverderivoli.it/statuto.html>)
- ❖ conoscere il luogo e le modalità dell'iniziativa cui il minore prenderà parte;
- ❖ essere pienamente informati relativamente ai compiti che Croce Verde Rivoli, discrezionalmente, potrà assegnare al minore;
- ❖ essere consapevoli che durante lo svolgimento dell'attività di volontariato il minore potrebbe essere ripreso o fotografato e che tali immagini potrebbero essere utilizzate per la promozione delle attività di Croce Verde Rivoli sui propri canali ufficiali e con ogni mezzo di comunicazione, e verranno, in ogni caso, conservate presso l'archivio dell'associazione. I sottoscritti autorizzano l'utilizzo dell'immagine del minore per le finalità qui indicate;

- ❖ essere stati informati che i dati forniti verranno trattati da Croce Verde Rivoli per organizzare l'attività cui il minore prenderà parte.

Luogo e data _____

(firma)

(firma)
