



Spett.le CENTRO VOLONTARI DELLA SOFFERENZA

DIOCESI DI BRESCIA

Alla cortese attenzione del Consiglio Diocesano

Oggetto: Richiesta d'iscrizione al Centro Volontari della Sofferenza.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ c.a.p. _____

Via _____ n. _____ C.I. _____

Tel. _____ e-mail: _____

con la presente

CHIEDE

ai sensi dell'art. 9 dello statuto del Centro Volontari della Sofferenza della Diocesi di Brescia di essere iscritto al Centro Volontari della Sofferenza, nella sezione:

- LAICI – VS (Volontari della Sofferenza)
- LAICI – FA (Fratelli degli Ammalati)
- CHIERICI – LSM (Lega sacerdotale Mariana)

Data, _____

Firma: _____



Informativa sulla tutela dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà sia i dati personali che i dati "sensibili" (di cui all'art. comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni ed organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

Presta il tuo consenso al trattamento dei dati personali necessari al proseguimento dei fini indicati nella suddetta informativa.

Presto il consenso

Nego il consenso

Presta il tuo consenso al trattamento dei dati sensibili necessari al proseguimento dei fini indicati nella suddetta informativa.

Presto il consenso

Nego il consenso

Luogo e data _____

Firma leggibile: _____