

SCHEDA VOLONTARIO PER MENSA DELLA SOLIDARIETÀ

Il/La sottoscritto/a/o

Nome		
Cognome		
Data e Luogo di nascita		
Indirizzo: Via/P.zza		
Comune	Prov.	CAP
Telefono		
E- mail		

Indica la propria disponibilità:

- 1 giorno a settimana
- 2 giorni a settimana
- 3 giorni a settimana
- 4 giorni a settimana
- 5 giorni a settimana

La mensa sarà attiva **dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 15:00 presso la "Maior Caritas"**
(Tricase - Via Galvani)

Autorizzo la Diocesi di Ugento – S. Maria di Leuca (Ufficio Pastorale Caritas) all'utilizzo dei miei dati personali in linea con il RE 679/2016. Si informa che i dati anagrafici richiesti con il presente modulo saranno utilizzati per tutta la durata della sua presenza come volontario, anche in formato elettronico, per finalità organizzative e statistiche. I diritti di accesso per visualizzazione, rettifica, cancellazione, limitazione possono essere esercitati dall'interessato rivolgendosi alla Caritas Diocesana di Ugento – S. Maria di Leuca con sede in Piazza Cappuccini, 15 Tricase (Le) oppure all'indirizzo email segreteria@caritasugentoleuca.it

Acconsento

Non Acconsento

Data _____

Firma _____