

PROGETTO YOUTHBANK 2024/25
Dichiarazione di prestazione volontaria nell'ambito del progetto
YouthBank

Il sottoscritto nato il
a e residente a
via n. codice fiscale
.....
cell. Email

Dichiara

di partecipare al progetto YouthBank promosso da Associazione Juta a titolo esclusivamente gratuito e volontario, senza alcun vincolo di subordinazione, con il solo scopo di permettere all'ente il raggiungimento delle sue finalità sociali.

Allo scrivente potrebbero essere rimborsate solamente le spese documentate relative a viaggi, soggiorni e vitto, sostenute e autorizzate precedentemente dall' Associazione Juta con presentazione di idonea documentazione.

In fede

.....
.....
(Luogo e data)

.....
.....
(Il volontario)

N.B.

**Si prega di allegare alla presente autorizzazione copia della carta
d'identità**

Autocertificazione sanitaria (resa ai sensi del DPR 445/2000)

Il sottoscritto consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 75 e 78 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità:

DICHIARA CHE

SOFFRE DI ALLERGIE? SÌ NO

se si quali?

HA PARTICOLARI INTOLLERANZE / ALLERGIE ALIMENTARI? SÌ NO

se si quali?

ASSUME REGOLARMENTE DEI FARMACI? SÌ NO

se si quali?

Altre informazioni

PERSONE DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA

(a fianco di ogni numero specificare il grado di parentela)

Ai sensi del GDPR 679/16 si autorizza per le finalità del PROGETTO YouthBank al trattamento dei dati personali e sensibili.

Data

.....

Firma

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (GDPR 679/2016)

Si autorizza Associazione Juta al trattamento dei dati personali dell'interessato solo ed esclusivamente per fini strettamente legati al progetto YouthBank. Sarà possibile somministrare questionari all'interessato volti a valutare l'andamento del progetto. I risultati potranno poi essere divulgati in forma aggregata ed anonima.

Si autorizza, altresì, Associazione Juta ad effettuare ed utilizzare fotografie, riprese video e/o altri materiali audiovisivi contenenti la voce e l'immagine dell'interessato, all'interno di attività di comunicazione e promozione del progetto YouthBank.

Il materiale potrà essere condiviso con la Fondazione Provinciale della Comunità Comasca onlus, ideatore del progetto, con le altre YouthBank della provincia di Como e con le organizzazioni che le gestiscono. Nello specifico si tratta di YouthBank Centro Lago e Como, gestite dalla Coop. Sociale Azalea onlus, dalla YouthBank Erba, gestita dalla Fondazione Casa Fuori Casa, la YouthBank di Cantù gestita da Juta Associazione Culturale e la YouthBank di Olgiate Comasco organizzata dalla Fondazione Paolo Fagetti Ente Filantropico. Gli enti coinvolti assicurano che le immagini e le riprese audio-video realizzate potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività connesse con il progetto attraverso il sito internet della Fondazione (www.fondazione-comasca.it), del progetto YOUTHBANK (youthbank.fondazione-comasca.it) e rispettive landing pages, mediante i social network dedicati al progetto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, eventi, seminari, articoli di giornale e altre iniziative promosse dalla Fondazione anche in collaborazione con enti pubblici e privati, sempre nell'ambito del progetto.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine dell'interessato in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro della persona e comunque per usi e fini diversi da quelli indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. La Fondazione potrà contattare l'interessato tramite tutti i recapiti che egli fornirà per informazioni legate al progetto e riguardanti l'attività istituzionale della stessa Fondazione.

Il sottoscritto

Nato a II

.....

Residente a in via

..... n.

DICHIARA di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy sopra riportata e AUTORIZZA, ai sensi del GDPR 679/2016, la Fondazione Provinciale della Comunità Comasca onlus a:

- Il trattamento dei propri dati personali alle condizioni dell'informativa sopra esposta;
- L'utilizzo del materiale audiovisivo alle condizioni dell'informativa sopra esposta.

Data.....

Firma

.....

ASSOCIAZIONE JUTA

Via Paolo Diacono, 7 - 22100 Como | CF 95146550132 | info@associaizionejuta.it