



**MODULO ADESIONE VOLONTARIO AL PROGRAMMA SPECIAL OLYMPICS ITALIA**

COGNOME.....NOME.....  
DATA DI NASCITA.....LUOGO.....  
INDIRIZZO.....  
CITTA'.....PR.....CAP.....  
TELEFONO.....EMAIL.....  
QUALIFICA/TITOLI PROFESSIONALI.....  
TEAM DI APPARTENENZA.....  
ESPERIENZE NEL VOLONTARIATO.....  
.....  
.....  
.....

Io sottoscritto dichiaro di voler aderire al Programma Special Olympics Italia condividendone filosofia, principi fondamentali, regolamenti tecnici e codice di condotta.  
Dichiaro inoltre sotto la mia responsabilità che i dati indicati nel presente modulo da me compilato sono veritieri.  
Dichiaro di aver letto l'informativa privacy allegata al presente modulo e che, pertanto, sono a conoscenza che Special Olympics Italia potrà rivelare ai soggetti coinvolti nell'organizzazione delle attività di Special Olympics Italia i miei dati personali (anche sensibili), compresi quelli raccolti attraverso questo materiale di adesione, per organizzare servizi relativi a tali attività. Con la firma, autorizzo Special Olympics Italia Onlus al trattamento dei miei dati personali (anche sensibili), come descritto nell'allegata informativa privacy, in riferimento al D. Lgs. 30.06.2003 N° 196 e successive modifiche.

\_\_\_\_\_  
Firma del volontario Data

Con la mia firma, autorizzo Special Olympics Italia Onlus a fare uso della mia immagine video o fotografica, senza alcun indennizzo, allo scopo di pubblicizzare, promuovere, sostenere o comunicare le attività di Special Olympics.

\_\_\_\_\_  
Firma del volontario Data