

Scheda di responsabilità

Io sottoscritto _____ sollevo il Volontario _____
operante nella Associazione Dog Sitting Firenze Onlus di qualsiasi tipo di responsabilità collegata
alla mia abitazione durante lo svolgimento dell'incarico.

In fede

Firma per accettazione

Luogo e Data

Informativa e manifestazione del consenso del soggetto interessato al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs196/2003

Come nuovo socio aderente, dichiaro di essere stato informato che:

- l'associazione Dog Sitting Firenze Onlus è impegnata ad effettuare ogni trattamento di dati altrui nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza.

Inoltre, sempre per il D.Lgs di cui sopra, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali

In fede

Firma per accettazione

Luogo e Data
