



RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER DIVENTARE VOLONTARIO

NOME/COGNOME _____ M - F nato/a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____

Titolo Studio/Professione _____

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

Come sei venuto a conoscenza dell'Associazione IbisCUS? _____

Perché vuoi fare il volontario ad IbisCUS? Perché in questo periodo della tua vita? _____

Hai avuto precedenti esperienze nel volontariato? Quali (in caso affermativo) _____

Hai particolari attitudini manuali/artistiche/culturali/sportive/ecc. ? _____

Hai avuto esperienze di malattie oncologiche dirette o situazioni di grande dolore? Sei riuscito a gestirle? _____

Quale è la tua idea di bambino/ragazzo/adolescente ammalato oncologico? _____

Cosa ti aspetti di fare? _____

Per motivi organizzativi questa richiesta dovrà pervenire ad IbisCUS con email indirizzata a presidente@ibiscusonlus.org.

Per autorizzarci al trattamento dei tuoi dati personali, secondo la normativa vigente, ti chiediamo di firmare questa richiesta.

Ai sensi del D.Leg. 196/03 autorizzo l'Associazione IbisCUS Onlus al trattamento dei dati neutri e sensibili sopra dichiarati ai soli fini statistici dell'Associazione.

Catania _____

Firma: _____