

CIRCOLO SAN MARTINO AVESA - APS

SCHEDA DI ADESIONE: GRUPPO OPERATIVO NOI AVESA

Dati Anagrafici del Socio

- Nome e Cognome: _____
- Data di Nascita: ____ / ____ / _____
- Codice Fiscale: _____
- N. Tessera NOI (anno in corso): _____

Contatti

- Cellulare: _____
- E-mail: _____

COSA TI PIACEREBBE FARE?

(Segna con una X le aree in cui ti senti di dare un contributo)

- ☐ **LOGISTICA E ALLESTIMENTI:** Montaggio gazebo, spostamento tavoli/sedie, preparazione spazi per eventi.
- ☐ **GESTIONE BAR E ACCOGLIENZA:** Turni al bar del circolo, servizio ai tavoli durante le feste, accoglienza soci.
- ☐ **MANUTENZIONE E CURA:** Piccoli lavori di riparazione, cura del verde, pulizia straordinaria degli spazi.
- ☐ **CUCINA E RISTORO:** Supporto nella preparazione di pasti o gestione buffet per eventi e GREY.
- ☐ **ANIMAZIONE E SUPPORTO:** Aiuto nell'organizzazione di attività per bambini, ragazzi o anziani.
- ☐ **ALTRO (Specifica):** _____

CIRCOLO SAN MARTINO AVESA - APS

DISPONIBILITÀ DI MASSIMA

(Indica quando saresti disponibile a dare una mano)

- ☐ **Giorni feriali (lunedì - venerdì):** [] Mattina [] Pomeriggio [] Sera
 - ☐ **Fine settimana (sabato - domenica)** [] Mattina [] Pomeriggio [] Sera
 - ☐ **Solo per eventi specifici** (es. GREST, Sagre, Feste, Carnevale)
 - ☐ **Note sulla frequenza:** (es. una volta a settimana, una volta al mese, ecc.)
-

DICHIARAZIONE DEL VOLONTARIO

Il sottoscritto dichiara di essere regolarmente tesserato al Circolo NOI Avesa APS per l'anno in corso. Si impegna a prestare la propria attività in modo **volontario, gratuito e senza fini di lucro**, in armonia con le finalità dello Statuto e sotto il coordinamento del Consiglio Direttivo o del referente incaricato.

PRIVACY (Sintesi GDPR)

Il Circolo NOI Avesa APS, in qualità di Titolare del trattamento, informa che i dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione delle attività di volontariato del circolo e per le comunicazioni ad esse relative, nel rispetto della normativa vigente. I dati non saranno comunicati a terzi.

- ☐ **Presto il consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.**

Data: ____ / ____ / ____

Firma del Socio: _____