



Il/La sottoscritt _____

Nat _____ a _____ (____) il _____

DICHIARA

Che il servizio che andrà a svolgere per conto della Croce Rossa Italiana è a carattere esclusivamente volontario e gratuito e assume a proprio carico e rischio gli eventuali danni che potessero derivarne, fatta salva la copertura assicurativa, come previsto dai vigenti Regolamenti. Nel contempo esonero, fin da ora, la Croce Rossa Italiana di qualsivoglia responsabilità.

AUTORIZZO

- La Croce Rossa Italiana all'elaborazione e alla diffusione dei propri dati ed informazioni esclusivamente per scopi connessi con l'attività nell'ambito della C.R.I. e comunque rientranti nelle finalità di quest'ultima, a condizione che l'elaborazione e la diffusione avvengano nell'ambito della stessa.
- La Croce Rossa Italiana alla diffusione della propria immagine, ritratta nell'ambito delle attività svolte come Volontario/a della Croce Rossa Italiana, attraverso volantini pubblicitari, comunicati stampa, video filmati, pagine web ed altri mezzi che rientrino nel settore promozionale dell'Associazione.

Lucca, _____

Firma

se minorenne
firma dell'esercitante la patria potestà
