



SCHEDA DEL VOLONTARIO

Data ___/___/_____

Nome _____ Cognome _____

Anno di nascita _____

Indirizzo _____ Comune _____ CAP _____

E-mail _____ Cell _____

Scuola e classe frequentata _____

Caratteristiche personali

Come ti descriveresti utilizzando quattro aggettivi?

- _____
- _____
- _____
- _____

Quali sono i tuoi punti di forza?

- _____
- _____
- _____
- _____

Quali sono i tuoi punti di debolezza?

- _____
- _____
- _____
- _____

Secondo il tuo parere, quali sono gli aspetti del tuo modo di essere che possono esserti utili nell'esperienza di volontariato?

- _____
- _____



- _____
- _____

Come impegni il tuo tempo libero?

(attribuisci a ciascuna di queste attività un punteggio secondo la seguente scala di valutazione)

| | Spesso | Qualche volta | Raramente | Mai |
|----------------------------|--------|---------------|-----------|-----|
| Attività sportive | | | | |
| Letture | | | | |
| Attività artistiche | | | | |
| Attività musicali | | | | |
| Attività manuali | | | | |
| Altro | | | | |

Hai già partecipato ad altri progetti di volontariato? Sì No

Se sì, quali? _____

Quali sono le motivazioni che ti hanno spinto ad aderire a questo progetto?

Fai parte di qualche Associazione? Se sì, di quale e con quali mansioni?

A quale genere di volontariato ti senti più affine? (attribuisci un punteggio a ciascuna categoria)

| | Molto | Abbastanza | Poco |
|-----------------|-------|------------|------|
| Disabili | | | |
| Minori | | | |
| Anziani | | | |
| Giovani | | | |
| Natura | | | |
| Cultura | | | |

In che periodo sei disponibile per svolgere l'esperienza di volontariato?

| mese di | settimana | | |
|---------------|-----------|--|--|
| Giugno | | | |



| | | | | |
|------------------|--|--|--|--|
| Luglio | | | | |
| Agosto | | | | |
| Settembre | | | | |

Con quale orario?

| | mattina | pomeriggio |
|------------------|---------|------------|
| dalle ore | | |

QUALE MEZZO UTILIZZI PER SPOSTARTI?

- BICICLETTA
- AUTOBUS
- A PIEDI
- MOTORINO
- ALTRO

SEGNALA LA/LE ASSOCIAZIONE/I IN ORDINE DI PREFERENZA NELLE QUALI VORRESTI INTRAPRENDERE L'ESPERIENZA DI VOLONTARIATO:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

COME HAI RICEVUTO LE INFORMAZIONI SU QUESTO PROGETTO?

ACCONSENTI CHE I TUOI DATI SIANO COMUNICATI ALLE ASSOCIAZIONI AFFINI ALLE TUE PREFERENZE IN MODO TALE CHE POSSANO CONTATTARTI?

- SI
- NO

Reperibilità Referenti progetto:

dal lunedì al venerdì dalle 8 alle 12 e dalle 15 alle 18

Dove:

Csv di Belluno Treviso - Via del Piave 5 – 32100 Belluno

Tel. 0437 950374 - fax: 0437 958273 - e-mail: p.capraro@csvgbltv.it

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR

CSV Belluno Treviso con sede legale a Belluno in via del Piave nr. 5, C.F. 93059240254 è identificato come Titolare del trattamento e ti informa come saranno trattati i tuoi dati personali.

I dati che trattiamo sono solo quelli che ci fornisci attraverso il presente modulo e, come vedi, si riferiscono a: dati anagrafici, di contatto e opinioni in merito al tipo di volontariato che ti piacerebbe



svolgere. Infatti, solo attraverso queste informazioni, potremmo orientarti presso le associazioni più vicine alle tue preferenze per rispondere alla tua richiesta di essere parte del mondo del volontariato. I tuoi dati non sono diffusi ma possono essere resi accessibili a dipendenti o collaboratori di CSV Belluno Treviso che sono persone specificatamente autorizzati al trattamento.

Previo il tuo consenso, invieremo il tuo nominativo alle Associazioni da noi individuate come rispondenti alle tue preferenze.

I tuoi dati sono trattati per il periodo strettamente necessario al perseguimento della finalità indicata e sono conservati per 5 anni dalla data di raccolta.

In ogni momento, se ne sussistono i requisiti, potrai esercitare i tuoi diritti (scrivendo a info@csvbltv.it). In particolare potrai richiedere: l'accesso ai tuoi dati personali, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la limitazione del trattamento, opposti al loro trattamento o revocare il consenso prestato. Puoi sempre rivolgerti al Garante per la Protezione dei dati personali, se senti violato il tuo diritto alla protezione dei dati (collegandoti al sito: www.garanteprivacy.it).

Firma dell'interessato (se maggiorenne) _____

Firma del genitore/tutore (se minorenni) _____