



UFFICIO  
PER LA PASTORALE DELLA SALUTE



**ELEAZARO** (2Mac 6,18-31)  
*Un anziano coerente sino alla fine*

## ***Farsi prossimo con malati e anziani***

Corso di formazione per volontari

Ottobre - Novembre 2014

### **SCHEDA ISCRIZIONE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

(Via, n. civico)

Città: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico 1: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico 2: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Hai svolto attività di volontariato:    SI             NO

Dove: \_\_\_\_\_

Per quanto tempo: \_\_\_\_\_

Con quale associazione / gruppo: \_\_\_\_\_

Perugia, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto/a ..... ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, esprime il proprio consenso affinché, ai sensi della richiamata normativa, i propri dati personali e sensibili siano trattati dall'Associazione Perugina di Volontariato onlus, sita in Perugia Via Montemalbe, n.1, in ottemperanza all'informativa medesima.*

Firma.....