



CE.S.VO.P.  
Centro di Servizi per il Volontariato di Palermo

### SCHEDA ORIENTAMENTO VOLONTARIO

Cognome-Nome _____			
Sesso: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Età _____	Titolo di Studio _____	
Attuale occupazione _____			
e-mail _____		Tel _____	

#### Come ha conosciuto il CeSVoP?

- Sito
- Festa del volontariato
- Campagna pubblicitaria, TV, giornali,
- Passaparola
- Altro \_\_\_\_\_

#### Con chi vorrebbe fare volontariato?

- Adolescenti/Giovani
- Beni culturali e ambientali
- Anziani
- Coppie/Famiglie
- Degenti ospedalieri
- Detenuti
- Disabili Psicici e Fisici
- Donne
- Famiglie in difficoltà
- Immigrati/Nomadi
- Minori
- Patologie specifiche
- Senza fissa dimora
- Popolazione

#### Che tipo di attività le piacerebbe svolgere?

(si possono segnare più opzioni)

- Accompagnatore (Pulmino, spesa, passeggiata, visite mediche, enti pubblici..)
- Autista
- Ascolto utenti Diretto/Telefonico
- Attività di Cucito
- Attività di Cucina
- Attività artistiche (canto, musica, danza, ...)
- Attività di Giardinaggio
- Attività di Lettura e Scrittura
- Attività Informatiche
- Attività Ludiche e laboratori manuali (pasta di pane, carta, stoffa)
- Attività di Pittura
- Attività Sportive
- Biblioteca (schedatura libri, archiviazione)
- Segreteria e Contabilità (tesoriere, prima nota, bilancio)
- Dopo scuola
- Integrazione culturale /sociale
- Magazzino (carico/scarico beni)
- Organizzazione eventi (Mercatini, banchetti, mostre...)
- Raccolta alimenti
- Servizio guardaroba
- Servizio mensa
- Soccorso alla popolazione
- Altro

#### FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche dati di tipo "sensibile"

1. Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.  
 2. In particolare,  presta  non presta il suo consenso relativamente al ricevimento di materiale informativo sulle nostre attività

Inviare il modulo via e-mail all'indirizzo [territorio.pa1@cesvop.org](mailto:territorio.pa1@cesvop.org) o [territorio.pa2@cesvop.org](mailto:territorio.pa2@cesvop.org)

specificando nell'oggetto: "voglio fare volontariato"

Oppure via fax al 091/3815499 all'attenzione di M. Rosaria Iannibelli o Michela Uzzo

Oppure per posta ordinaria all'indirizzo: CeSVoP Via Maqueda, 334 Palermo